

**“2 NİSAN DÜNYA OTİZM FARKINDALIK GÜNÜ” KONULU
RESİM YARIŞMASI BİLGİ FORMU**

| | |
|---|--|
| OKUL ADI: | |
| OKUL TEL: | |
| OKUL FAKS: | |
| OKUL ADRES: | |
| ÖĞRENCİ ADI-SOYADI: | |
| SINIFI VE NO'SU: | |
| ÖĞRETMEN ADI-SOYADI | |
| ÖĞRETMEN CEP TEL: (Kişinin açık rızası ile) | |
| VELİ ADI-SOYADI: | |
| VELİ CEP TEL: (Kişinin açık rızası ile) | |

VELİ İZİN BELGESİ

Velisi bulunduğum aşağıda bilgileri yazılı öğrencimin Serdivan Nilüfer Özel Eğitim uygulama Okulu Müdürlüğü tarafından düzenlenen “2 NİSAN DÜNYA OTİZM FARKINDALIK GÜNÜ” konulu resim yarışmasına katılım sağlamasına ve ayrıca dereceye girmesi durumunda Müdürlüğümüz tarafından düzenlenecek ödül törenine katılmasına izin veriyorum. Bilgilerinize sunarım.

Veli Adı-Soyadı :

İmza :

Tarih :

| | |
|------------------------------|--|
| Öğrencinin Adı Soyadı | |
| Sınıfı ve No'su | |
| Okul Adı | |

AÇIK RIZA ONAYI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen bana ve okulunda öğrenim gören TC Kimlik No'lu velisi bulunduğum adlı öğrenciye ait görsel ve işitsel verilerimizin, düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dahil Nilüfer Özel Eğitim Uygulama Okulu Müdürlüğü'nün yürüttüğü etkinliklerde kullanılmasına;

Onay veriyorum

Onay vermiyorum

Veli Adı-Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İmza :

Tarih :

AÇIK RIZA ONAYI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen bana ait görsel ve işitsel verilerimin, düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, bulunduğum eğitim kurumu dahil Nilüfer Özel Eğitim Uygulama Okulu Müdürlüğünün yürüttüğü etkinliklerde kullanılmasına;

Onay veriyorum

Onay vermiyorum

Danışman Öğretmen Adı-Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İmza :

Tarih :