BEŞİKTAŞLI TIBBİYELİLER

Fotoğraf\*

DERNEĞİ ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi : .................................................................

Adı – Soyadı : .................................................................

Baba Adı : ...............................................................

Ana Adı : ...............................................................

Doğum yeri - Doğum Tarihi (gün/ay/yıl) : ...............................................................

Cinsiyet - Medeni Durumu : ...............................................................

T.C. Kimlik Numarası : ...............................................................

Eğitim Durumu : ...............................................................

Mezun Olduğu Okul/Yıl : ...............................................................

Mesleği - Ünvanı : ...............................................................

Görev Yeri : ...............................................................

Ev Adresi : ...............................................................

Cep Telefonu : ...............................................................

Ev Telefonu - İş Telefonu : ...............................................................

e-mail Adresi : ...............................................................

BJK Kongre Üyeliği Tarihi ve Sicil No(Üye olanlar için) : ...............................................................

# Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu, **Beşiktaş JK taraftarı olduğumu,** Dernekler Yasası, Türk Medeni Kanunu ve Beşiktaşlı Tıbbiyeliler Derneği Tüzüğü’nün aradığı üye olma şartlarını taşıdığımı, bu şartları taşımadığımın sonradan tespiti halinde üyeliğimin kendiliğinden düşmüş sayılacağını ve Beşiktaşlı Tıbbiyeliler Derneği Tüzüğü hükümlerini aynen kabul ettiğimi ve bu hükümlere aykırı davranmayacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**İmza**

Beşiktaşlı Tıbbiyeliler Derneği Üyesi olarak yukarıda kişisel bilgileri belirtilen

. ’yı üyeliğe takdim ederiz.

# Adı Soyadı Üye No İmza

1. .......................................... .......................................... .........................................
2. .......................................... ......................................... .........................................

**ÜYELİK İÇİN ARANAN BELGELER**

1. Tıp veya Diş Hekimliği diploma fotokopisi **(e-devletten Yüksek Öğretim Mezun Belgesi de oluşturulabilir.)**
2. 1 vukuatlı nüfus kayıt örneği **(e-devletten alınabilir)**
3. 1 adet ikamet edilen mahalle muhtarlığından alınmış ikametgah belgesi **(veya e-devletten alınan ikametgah belgesi)**
4. 1 adet savcılıktan adli sicil belgesi **(veya e-devletten alınan adli sicil belgesi)**
5. 2 adet renkli ve son 6 ay içerisinde çekilmiş vesikalık fotoğraf

**Belgeler başvurudan en fazla 3 ay önceki tarihle hazırlanmış olmalıdır. Eski tarihli belgeler geçersizdir.**

**Tüzük gereği üyeliğinize karar verildiği tarafınıza bildirildikten 30 gün içinde giriş ücreti ve aidat tutarının ödenmesi gerekmektedir. Üyelik kabulünden önce söz konusu ücretlerin ödenmesi halinde üyelik başvurunuz reddedilirse yatırılan tutarlar, derneğimize bağış olarak kabul edilecektir.**

* + **Size ulaşabilmemiz için adres ve telefon değişikliklerinizi Kulübümüze bildiriniz.**
  + **Yıllık Aidatların son ödeme tarihi, her yılın 31 Aralık günü mesai saati bitimine kadardır.**
  + **Kişisel Verileri Kanunu kapsamındaki “Kişisel verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni” bu formun ayrılmaz parçasıdır.**
  + “ İşbu üyelik başvuru formu kapsamında anne ve babama ait kişisel verilerin Beşiktaşlı Tıbbiyeliler Derneği ile paylaşılabilmesine yönelik gerekli bilgilendirmelerin kendilerine tarafımca 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yapıldığını/gerekli izinlerin alındığını taahhüt ederim. Bu doğrultuda ilgili kişileri usulüne uygun olarak bilgilendireceğimi beyan ederim.”



**BEŞİKTAŞLI TIBBİYELİLER DERNEĞİ**

**KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN AYDINLATMA METNİ**

Aşağıda yer alan **Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni**’ni okuyarak kişisel verilerinizi işleme amacımızı ve bu kapsamda sizin haklarınızı ayrıntılarıyla incelemenizi rica ediyoruz:

1. **Veri Sorumlusu**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“**KVKK**”) uyarınca, kişisel verileriniz; veri sorumlusu olarak **Beşiktaşlı Tıbbiyeliler Derneği** (“Dernek”) tarafından aşağıda açıklanan kapsamda işlenecektir.

1. **Kişisel Verilerinizin Hangi Amaçlarla İşleneceği**

Siz değerli üye adaylarımızdan Üyelik Başvurusu kapsamında elde edilen kişisel verileriniz üyelik başvuru süreçlerinin değerlendirilmesi, yönetim faaliyetlerinin yürütülmesi, üyelik işlemlerinin gerçekleştirilmesi, iletişim faaliyetlerinin yürütülmesi, dernek web sitesi ve sosyal platformlarında kullanılması amaçlarıyla sınırlı olarak Dernek tarafından işlenmektedir.

1. **Kişisel Verilerinizi Toplama Yöntemleri ve Hukuki Sebepleri**

Toplanan kişisel verileriniz KVKK Md. 5/2/( c ) uyarınca “sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması” hukuki sebebine dayanılarak fiziki ve elektronik ortamda otomatik olarak işlenmektedir.

1. **İşlemeye Konu Kişisel Veri Kategorileri ve Tipleri**

**Üyelik başvuru formu** kapsamında tarafınızdan aşağıdaki kişisel veriler elde edilecektir;

* **Kimlik Bilgileri:** Ad-Soyad, TCKN, Doğum Tarihi, Doğum Yeri, Cinsiyet, Meslek, Ana Adı, Baba Adı, Medeni Durumu, Kimlik Fotokopisi
* **İletişim Bilgileri:** Telefon / Cep Telefonu numarası, İş Telefonu numarası, Faks numarası, E-mail adresi
* **Adres Bilgileri:** Yurtiçi Tebligat Adresi, Ev Adresi, İş Adresi, e-mail adresi, İkametgâh Belgesi
* **Mesleki Bilgiler:** Öğrenim Durumu, Mezuniyet Bilgisi, Mezun Olunan Okullar, Meslek, İşyerindeki Ünvanı
* **Görsel ve İşitsel Kayıtlar:** Vesikalık fotoğraf
* **Adli Sicil Bilgisi :** Adli Sicil Belgesi
* **Diğer:** Kart Bilgileri

1. **İşlenen Kişisel Verilerinizin Kimlere ve Hangi Amaçlarla Aktarılabileceği**

İşbu aydınlatma metninin (d) maddesinde belirtilen kişisel verileriniz; (b) maddesinde belirtilen amaçların gerçekleştirilmesi doğrultusunda ve bu amaçların yerine getirilmesi ile sınırlı olarak; yurt içinde yerleşik Derneğimizin şirketleri, İştirakler ve bağlı ortaklıklar, Yetkili Kamu Kurum ve Kuruluşları ile İş ortaklarına KVKK’nın 8. Maddesinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve yukarıda belirtilen amaçlarla sınırlı olarak aktarılabilecektir.

1. **Kişisel Veri Sahibi Olarak KVKK Kapsamındaki Haklarınızla İlgili Bilgilendirme**

KVKK’nın ilgili kişinin haklarını düzenleyen 11. Maddesi kapsamındaki taleplerinizi, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’e göre daha önce tarafımıza bildirdiğiniz elektronik posta adresi üzerinden info@besiktaslitibbiyeliler.com e-posta adresine e-mail yoluyla iletebilirsiniz.

Ad-Soyad: Tarih: İmza:

