ULUDAĞ İLKOKULU …/…. SINIFI ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | **VELİ BİLGİLERİ** | |
| T.C. Kimlik No(Öğrencinin) |  | Velisi Kim? |  |
| Sınıfı |  | Veli Adı Soyadı |  |
| No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Sms No(Cep) |  |
| Doğum Yeri |  | **BABA BİLGİLERİ** | |
| Doğum Tarihi |  | Adı Soyadı |  |
| Kan Grubu |  | T.C. Kimlik No |  |
| Dini |  | Öğrenim Durumu |  |
| **GENEL BİLGİLER** | | Mesleği |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Kiminle Oturuyor |  | Sağ/Ölü |  |
| Evi Kira mı? |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Kendi Odası Var mı? |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Ev Ne İle Isınıyor? |  | Engel Durumu |  |
| Okula Nasıl Geliyor? |  | Ev Telefonu |  |
| Bir İşte Çalışıyor mu? |  | Cep Telefonu |  |
| Aile Dışında Kalan Var mı? |  | İş Telefonu |  |
| Boy -- Kilo |  | **ANNE BİLGİLERİ** | |
| Özür Türü |  | Adı Soyadı |  |
| Şehit Çocuğu |  | T.C. Kimlik No |  |
| Yurt Dışından Geldi |  | Öğrenim Durumu |  |
| Burslu |  | Mesleği |  |
| **SHÇEK**(Sosy.Hizm.Çocuk  Esirgeme Kurumu) Tabi mi? |  | E-Posta Adresi |  |
| **Aile Gelir Durumu**; (Çok İyi,  Çok Kötü,Düşük,İyi,Orta) |  | Sağ/Ölü |  |
| Geçirdiği Kaza |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Geçirdiği Ameliyat |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Kullandığı Protez |  | Engel Durumu |  |
| Geçirdiği Hastalık |  | Ev Telefonu |  |
| Sürekli Hastalığı |  | Cep Telefonu |
| Sürekli Kullandığı İlaç |  | İş Telefonu |  |
| Kardeş Sayısı(Kendisi dahil) |  |  |  |
| Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.  ...../...../...............  ........................................................................  Veli Ad Soyad İmza | | **VELİ DIŞINDA ULAŞILACAK KİŞİ** | |
| Ad-Soyadı (Yakınlık) | Telefon |
|  |  |
| **EV ADRESİ** | |

KARDEŞ BİLGİLERİ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S | Adı-Soyadı | Doğum Tarihi | Öğrenim durumu | Sürekli hastalığı | Birlikte-Ayrı |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**EK-1**

**MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI**

**Aydınlatma Metni**

Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 10.maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla Milli Eğitim Bakanlığı tarafından hazırlanmıştır.

Kurumumuzca, siz ve öğrencinize ait görsel ve işitsel kişisel veriler eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyetlerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla 6698 sayılı Kanunun 5inci maddesinin 1inci fıkrası gereği ilgili kişinin “*açık rızasının alınması*” işleme şartına dayalı olarak otomatik veya otomatik olmayan yolla işlenecektir.

Kurumumuzla paylaşılan kişisel veriler, sadece hukuki uyuşmazlıkların giderilmesi veya ilgili mevzuatı gereği talep edilmesi hâlinde adli makamlar/ilgili kurum ve kuruluşlara aktarılacaktır.

Söz konusu Kanunun “*İlgili kişinin hakları*nı düzenleyen 11 inci maddesi kapsamındaki taleplerinizi “*Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğe*” göre Milli Eğitim Bakanlığının Atatürk Bulvarı No:98 Bakanlıklar-Çankaya/ANKARA adresine yazılı olarak iletebilirsiniz.

**EK-2**

**AÇIK RIZA ONAYI**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen bana ve ***Uludağ İlkokulu’nda*** öğrenim gören ………………………….. T.C.Kimlik Numaralı velisi/birinci derece yakını bulunduğum ……………………………………………… adlı öğrenciye ait görsel ve işitsel kişisel verilerimiz; eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Onay veriyorum. |  |  | Onay vermiyorum. |  |

….. **/**…..**/** 2024

***Velisinin/1.Derece Yakının***

Adı Soyadı :………………………………..

T.C.Kimlik No :………………………………..

İmzası :………………………………..