

GİRESUN KURUM VE KURULUŞLAR ARASI FUTBOL TURNUVASI

FUTBOLCU BİLGİ KARTI

2024 SEZONU

Futbolcu Adı / Soyadı		Fotoğraf
TC Kimlik No		
Doğum Tarihi		
Doğum Yeri		
Takımı		
Çalıştığı Kurum / Görevi		
Aktif Lisans Durumu		
Oynadığı Mevkiler		
Tel No		

SAĞLIK BEYAN FORMU

01 Mayıs 2024 - 1 Temmuz 2024 tarihleri arasında oynanacak olan "Kurum ve Kuruluşlar Arası Futbol Turnuvası" organizasyonunda futbol oynayabilecek düzeyde sağlığımın spor yapmaya ve spor yarışlarına katılmaya elverişli olduğunu beyan ederim./...../.....

İmza

Adı - Soyadı

T.C. KİMLİK

KURUM KİMLİK

AÇIK RIZA METNİ

"Giresun Kurum ve Kuruluşlar Arası Futbol Turnuvası" komisyonu tarafından bir örneği tarafıma teslim edilen ve açıklanan 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na ilişkin "Bilgilendirme ve Aydınlatma Metninin" tamamını okudum ve anladım. Bu kapsamda 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na uygun olarak komisyon tarafından oluşturulan web sitesinde kişisel ve/veya özel nitelikli kişisel verilerin; tamamen veya kısmen elde edilmesi, kaydedilmesi, depolanması, güncellenmesi, periyodik olarak kontrol edilmesi, yeniden düzenlenmesi, sınıflandırılması, sadece işlendikleri amaç için gerekli olan ya da ilgili kanunda öngörülen süre kadar muhafaza edilmesi, kanuni ya da hizmete ve/veya iş ilişkisine bağlı fiili gereklilikler halinde Şirketinizin birlikte çalıştığı ya da kanunen yükümlü olduğu kamu kurum ve kuruluşlarıyla ve/veya Türkiye'de veya yurt dışında mukim olan 3. kişi hizmet sağlayıcı, tedarikçi firmalar, sigorta şirketleri ile komisyonunuz, iştirakleriniz ile paylaşılması, kanuni ya da hizmete ve/veya iş ilişkisine bağlı fiili gereklilikler halinde yurtdışına aktarılması da dahil olmak üzere işlenmesine, konu hakkında tereddüde yer vermeyecek şekilde bilgi sahibi olarak, aydınlatılmış açık rızam ile onay veriyorum./...../.....

Ad / Soyad:

TC:

İmza: