

Kişisel Veri Paylaşımı Onay Formu

HİB GENEL SEKRETERLİĞİNE Hizmet İhracatçıları Birliği İstanbul

Birliğiniz tarafından **24-27 Eylül 2024** tarihleri arasında düzenlenmesi planlanan **Sağlık Hizmetleri Sektörü Norveç Ticaret Heyetine** katılma talebiyle Hizmet İhracatçıları Birliği'ne başvurmuş bulunuyoruz.

Birliğiniz ve Genel Sekreterliğiniz ile paylaştığım kişisel veri veya özel nitelikli kişisel veri teşkil eden bilgilerimin işbirliği, yapılan etkinliklere ya da herhangi başka bir nedenle kurduğum ilişki, kapsamında; kurduğum ilişkinin amacı ile bağlantılı bilgilendirme yapılması ve iletişim kurulması için, kurulan ilişkiden doğan edimlerin ifa edilmesi ve yükümlülüklerin yerine getirilmesi için, dahil olduğum faaliyetler ile ilgili bilgi verilmesi için, ilgili şirket ve kurumlar veya sair idari veya adli makamlar tarafından getirilen yükümlülüklerin karşılanması için toplanmasına, kullanılmasına, açıklanmasına, aktarılmasına ve işlenmesine mevzuat kapsamındaki haklarım saklı kalmak kaydı ile açıkça izin veriyorum.

Not: Her katılımcının kendi adına ayrı ayrı imzalaması gerekmektedir.

Ad – Soyadı:

Tarih:

İmza: