

“ÇALIŞAN ADAYI” KİŞİSEL VERİLERİNİN İŞLENMESİ AÇIK RIZA METNİ

Odine Solutions Teknoloji Tic. ve San. A.Ş. tarafından yapılan Çalışan Adayı Kişisel Verilerin Korunmasına İlişkin Aydınlatma Metni’ni okudum, anladım.

İşe uygunluğumun değerlendirilmesi ve Şirket’in kanuni yükümlülüklerinin yerine getirilmesi amacıyla kimlik bilgilerimin, iletişim bilgilerimin, görsel ve işitsel kayıtlarımın, eğitim ve mesleki deneyime ilişkin verilerimin Şirket tarafından işleneceğini ve yasal haklarımı öğrendim.

Sağlık Verilerine İlişkin Açık Rıza Metni;

İşe uygunluğumun değerlendirilmesi ve şirketin kanuni yükümlülüklerinin yerine getirilmesi amaçlarıyla özel nitelikli kişisel veri olan sağlık verilerimin ve bulunması halinde engellilik bilgilerimin işlenmesine ve ilgili işlemlerin gerçekleştirilmesi için ilgili birim çalışanlarına aktarılmasına açık rıza veriyorum.

Evet

Hayır

Yurt Dışına Aktarıma İlişkin Açık Rıza Metni;

Şirketin sunucularının ve bilgi teknolojileri altyapılarının yurt dışında olması sebebiyle, Kişisel verilerimin, Şirket tarafından personel temini süreçlerinin hızlı bir şekilde yürütülmesi ve iletişimin sağlanması amaçlarıyla yurt dışında yerleşik iş ortaklarına Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun 8. ve 9. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları çerçevesinde aktarılmak suretiyle kişisel verilerimin işlenmesine rıza veriyorum.

Evet

Hayır

Ad Soyad:

Tarih:

İmza:

**“EMPLOYEE CANDIDATE” CONSENT FORM
FOR THE PROCESSING OF PERSONAL DATA**

I have read and understood the Employee Candidate Information and Clarification Notice on the Protection of Personal Data issued by Odine Solutions Teknoloji Tic. ve San. A.Ş.

I acknowledge that, for the purposes of evaluating my suitability for employment and fulfilling the Company’s legal obligations, my identification information, contact information, visual and audio records, as well as my education and professional experience data will be processed by the Company, and I have been informed of my legal rights.

Explicit Consent Regarding Health Data:

I hereby give my explicit consent to the processing of my health data, which are considered special categories of personal data, and, if applicable, my disability information, for the purposes of evaluating my suitability for employment and fulfilling the Company’s legal obligations, and to the transfer of such data to the relevant department employees for the performance of the necessary procedures.

Yes

No

Explicit Consent Regarding Cross-Border Transfer:

Due to the Company’s servers and information technology infrastructure being located abroad, I hereby give my explicit consent to the processing of my personal data by way of their transfer to the Company’s business partners located abroad, for the purposes of ensuring efficient management of recruitment processes and facilitating communication, within the scope of the conditions and purposes of personal data processing set forth under Articles 8 and 9 of the Personal Data Protection Law.

Yes

No

Name- Surname:

Date:

Signature: