

**TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ**  
(ÜYE KAYIT VE YENİLEME FORMU)

Adı ve Soyadı	:	
Doğum yeri	:	
Doğum tarihi	:	
Uyruğu	:	
Ünvanı	:	
Üyelik Başvuru Tarihi	:	

Baba Adı	:	Ana Adı:
----------	---	----------

Tıp doktoru olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Uzman olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Doktora (PhD) aldığı yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Başasistan olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Yardımcı doçent olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Şef muavini olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Doçent olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Şef olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Profesör olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Emekli olduğu yıl	(gün-ay-yıl) :	

Ev adresi (Mahal-Sok-ev no- şehir-posta kodu) :
---

İş adresi (Mahal-Sok-ev no-şehir-posta kodu) :
--

Mua. Adresi (Mahal-sok-ev no-şehir-posta kodu) :
--

Kargo Adresi	EV : <input type="checkbox"/>	İŞ : <input type="checkbox"/>	MUA : <input type="checkbox"/>
--------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Telefon (bölge kodu+tel)	EV :	İŞ :	MUA :
--------------------------	------	------	-------

Faks no (ev-iş-mua) :	e-mail:
-----------------------	---------

Cep Tel :
-----------

T.C. Kimlik No	:	
Nüfusa kayıtlı olduğu il-ilçe-mahalle :		
Nüfus kaydı (cilt-sayfa-kütük no)	:	

**Not: Bu formla birlikte istenen belgeler;**

1. Uzmanlık belgesi veya uzmanlığa hak kazandığınızı gösterir bir belge
  2. İki adet vesikalık fotoğraf
  3. Kimlik fotokopisi
  4. Yapı Kredi Bankası Ankara Özel Bankacılık Merkezi nezdindeki (780) TR41 0006 7010 0000 0062 6056 82 IBAN nolu dernek hesabına yatırılan 100,00 TL tutarındaki yıllık üyelik aidatınızı yatırdığınızı belgeleyen dekont.
- Yukarıdaki belgeleri Türk Nöroşirürji Derneği Taşkent Caddesi No:13/4 Bahçelievler/Ankara adresine göndermeniz rica olunur.

Başvurum sırasında, devamı süreçte ve tüm Dernek çalışmalarım sırasında Derneğe verdiğim kimliğim iletişim , banka bilgilerim, fotoğraflarım gibi özel nitelikli verilerimde dahil kişisel verilerimin bilimsel, mesleki, tüm dernek çalışmaları ve faaliyetleriyle ilgili konularda TNDER tarafından KVKK uyarınca kişisel verilerimin ve özel nitelikli kişisel verilerimin herhangi bir etki altında kalmaksızın veri sorumlusu sıfatıyla Türk Nöroşirurji Derneği tarafından toplanmasına, kullanılmasına, aktarılmasına ve işlenmesine açık bir şekilde rıza verdiğimi, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

İmza

EK: KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ AYDINLATMA ve RIZA FORMU

## **KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ AYDINLATMA ve RIZA FORMU**

Sayın.....

Türk Nöroşirurji Derneği ("Dernek") olarak, kişisel verilerinizin gizliliği ve güvenliğinin temininin yansira kişisel verilerinizin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununa uygun olarak işlenerek, muhafaza edilmesi hususunda gereken bütün gayreti gösteriyoruz. Bu çerçevede, Veri Sorumlusu sıfatıyla Derneğimiz, KVK Kanunu doğrultusunda, kişisel verilerinizi aşağıda açıklanan amaçlarda, şartlarda ve mevzuatta öngörülen sınırlar dahilinde işlemektedir.

### **1. Kişisel Verileriniz**

Derneğimize müracaatınız sırasında, Derneğimiz ile ilişkilerinizde ve üyeliğiniz devamında faaliyetler sırasında Derneğimize verdiğiniz kimlik bilgileriniz, mezun olduğunuz okullar, uzmanlık eğitiminiz gibi mesleki bilgilerinizin yanı sıra iletişim bilgileriniz, banka hesap bilgileriniz, fotoğraflarınız gibi bunlarla sınırlı olmayan tüm Kişisel verilerinizi ifade etmektedir.

### **2. Kişisel Verilerinizin İşlenme Amaçlarımız**

Kişisel verileriniz;

Derneğimize üyelik müracaatınız, Dernek tarafından düzenlenen bilimsel çalışma ve Dernek faaliyetlerine katılmanız veya bunlardan yararlanmanız, bu çerçevede ürün tanıtım temsilcilerinin aktivitelerinin, tıbbi ve mesleki kitap ve dergilere verilecek ilanların, doğrudan postalama veya diğer iletişim araçları yoluyla yapılacak duyuruların, bilimsel toplantıların ve ürün tanıtım toplantılarının ve benzeri etkinlikler ile yapılacak faaliyetlerin planlanması, yürütülmesi ve yapılan faaliyetler hakkında mevzuat doğrultusunda talep edilen bilgilerin ilgili kurum ve kuruluşlara aktarılması, Sağlık Meslek Mensupları veya bağlı bulunduğumuz kurum ve kuruluşlar ile üyesi olduğumuz derneklerin faaliyetleri, bunlardan konuşma ve/veya danışmanlık hizmeti alınması, İnsan kaynakları politikalarımızın en iyi şekilde planlanması ve uygulanması; stratejilerimizin doğru olarak planlanması ve yürütülmesi; Derneğimizin hukuki, ticari ve fiziki güvenliğinin temini, kurumsal işleyişinin sağlanması, Derneğimiz tarafından sunulan ürün ve hizmetlerden sizleri en iyi şekilde faydalandırmak için çalışmaların yapılması; veri güvenliğinin sağlanması, veri tabanlarının oluşturulması Derneğimiz internet sitesinde sunulan hizmetlerin geliştirilmesi, Derneğimize talep ve şikayetlerini iletenler ile iletişime geçilmesi, internet sitemizde oluşan hataların giderilmesi gibi meşru amaçlarla KVK Kanunu'nun 5. ve 6. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları kapsamında işlenir.

### **3. İşlenen Kişisel Verilerin Kimlere ve Hangi Amaçla Aktarılabileceği**

Kişisel verileriniz;

Derneğimizin dernek faaliyetlerine ilişkin iş ortaklarına, tedarikçilerimize, işbirliği içinde bulunduğumuz dernek, şirket ve kurumlara, bu metnin 1.madde 1.paragrafında sayılan ve bunlarla sınırlı olmamak üzere ilgili yönetmeliklere

uygun olarak gerçekleştirilen tanıtım faaliyetlerinin yürütülmesi sırasında bu amaçla birlikte çalışılan seyahat acentaları, ajanslar, akdi veya kanuni ykmllklerimizini yerine getirmek amacıyla dışarıdan hizmet aldığımız şirketlere (güvenlik, sağlık, iş güvenliği, hukuk ve benzeri konularda), yetkili resmi kurum ve kuruluşlara işbu metinde yer alan amaçlarla sınırlı olarak Kanunun 8. ve 9. maddelerinde belirtilen şartlar kapsamında aktarılır.

#### **4. Kişisel Veri Toplamının Yöntemi ve Hukuki Sebebi**

Kişisel verileriniz,

Derneğimiz tarafından verilen hizmet, ürün ya da faaliyete bağlı olarak değişkenlik gösterebilmekle; KVKK'nın 4., 5. ve 6. maddeleri kurallarına uygun bu metnin (1) ve (2) nolu bölümündeki amaçlarla bir şekilde, otomatik ya da otomatik olmayan yöntemlerle, ofisler, ağrı merkezi, internet sitesi, sosyal medya mecraları, mobil uygulamalar ve benzeri vasıtalarla sözlü, yazılı ya da elektronik olarak toplanabilecek, güncellenerek işlenebilmekte ve aktarılabilenmektedir.

#### **5. Haklarınız**

Kişisel veri sahipleri olarak, KVK Kanununun 11. Maddesinde ve 13. maddesinin 1. Fıkrasında belirtilen haklarınızı ve haklarınıza ilişkin taleplerinizi, Derneğimize iletmeniz durumunda Derneğimiz talebinizi en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır.

#### **Rıza Beyanı**

Türk Nöroşirurji Derneği tarafından, bu metinde yukarıdaki bilgileri okuyup anladığımı, bu doğrultuda kişisel verilerimin kim tarafından, hangi amaçla işlenebileceği, kimlere ne amaçla aktarılabilceği, verilerin toplanma yöntemi ve hukuki sebebi ile kişisel verilerimin korunmasına yönelik sahip olduğum haklar hususunda tam olarak bilgilendirildiğimi, bu amaçlar doğrultusunda, kişisel verilerimin, özel nitelikli kişisel verilerimin herhangi bir etki altında kalmaksızın veri sorumlusu sıfatıyla Türk Nöroşirurji Derneği tarafından toplanmasına, kullanılmasına, aktarılmasına ve işlenmesine açık bir şekilde rıza verdiğimi, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Tarih

İsim – Soyisim

İmza