

TMMOB PEYZAJ MİMARLARI ODASI ÜYE KAYIT FORMU  
-UCTEA CHAMBER OF LANDSCAPE ARCHITECTS-



ÜYE NO :  
KAYIT TARİHİ :

BAŞVURU TARİHİ :  
ADI - SOYADI :  
BAĞLI OLDUĞU ŞUBE :  
FAALİYETTE BUL.İL :

FOTOĞRAF

MEZUN OLDUĞU ÜNİVERSİTE :  
MEZUNİYET TARİHİ :  
DİPLOMA NUMARASI :  
YÜK. LİSANS ÜNİ. VE MEZUN. TARİHİ :  
DOKTORA ÜNİ. VE MEZUN. TARİHİ :

UYRUĞU : ANNE ADI :  
TC.KİMLİK NO : BABA ADI :  
DOĞUM TARİHİ : KAN GRUBU :  
KİMLİK SERİ NO :

EV ADRESİ :  
POSTA KODU : SEMT/İLÇE :  
EV TELEFONU : İL :  
E-MAİL ADRESİ : GSM NO :

İŞ YERİ UNVANI :  
İŞ ADRESİ :  
POSTA KODU : SEMT/İLÇE :  
İŞ TELEFONU : İL :  
İŞ FAKS : GSM NO : WEB SİTESİ :

ENGEL DURUMU : VAR  YOK   
ENGEL TÜRÜ : BEDENSEL  GÖRME   
ENGEL ORANI : İŞTİME  DİĞER

GÖNDERİ ADRESİ : EV  İŞ

TMMOB Peyzaj Mimarları Odası'nın Ana Yönetmeliği ilkelerine göre, üyeliğimi koruyacağımı beyan eder, Genel Kurul'da belirlenen yıllık aidat bedelini her yıl ödemeyi, kişisel ve iletişim bilgilerimdeki değişiklikleri zamanında bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.

6235 Sayılı Kanuna göre hazırlanan yürürlükteki TMMOB Peyzaj Mimarları Odası Ana Yönetmeliği gereğince düzenlediğim bu belgenin doğrulunu onaylar ve Oda'ya kaydımın yapılmasını arz ederim.

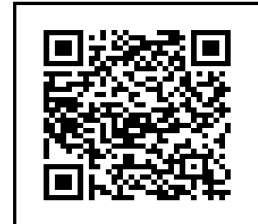
ÜYE  
ADI SOYADI İMZA

ONAY (Oda tarafından doldurulacaktır.)  
ADI SOYADI İMZA

**KAYITTA GEREKLİ BELGELER**

DİPLOMA/ÇIKIŞ  NÜFUS BİLGİLERİ  İKAMETGAH BELGESİ  FOTOĞRAF (2 ADET)

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 10 uncu maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla TMMOB PEYZAJ MİMARLARI ODASI tarafından hazırlanan "Meslek Mensubu Üye Aydınlatma Metni" mize [www.peyzaj.org.tr](http://www.peyzaj.org.tr) veya QR kodu okutarak ulaşabilirsiniz.





## TMMOB Peyzaj Mimarları Odası

### Meslek Mensubu Üye – Öğrenci Üye

#### Kişisel Verilerinin İşlenmesine İlişkin Açık Rıza Metni

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 10. maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla TMMOB Peyzaj Mimarları Odası (Veri Sorumlusu) tarafından hazırlanan “Üye Aydınlatma Metni” ni okudum ve anladım. İşbu Aydınlatma Metni ile; Meslek Mensubu Oda Üyesi olarak üyelik ilişkisinin kurulması ve yürütülmesi kapsamında, kişisel verilerin işlenmesi hususunda ayrıntılı olarak bilgilendirildim, tereddütte yer vermeyecek şekilde aydınlatıldım.

Bu doğrultuda; Üyeliğimin başlangıcında Üye Kayıt Formunda belirttiğim ve/veya üyelik ilişkisinin kurulması sonrasında Veri Sorumlusuna gerek talep üzerine gerekse de kendi ihtiyarımla ilettiğim;

|   |   |
|---|---|
| <b>SAĞLIK BİLGİLERİNİN ALINMASINA İLİŞKİN AÇIK RIZA</b> | Üye Kayıt Formu aracılığı ile Kan Grubu Bilgisi ve Engelli Durum Bilgisi Verilerimin açık rızam dahilinde işlendiğini buna ilişkin bilgilendirmenin yapıldığını ve bu bilgilendirme ile sağlık verilerimin Kan ihtiyaç talepleri kapsamında bilgilendirilmek ve üyelik sonrası haklarımın doğru tanımlanması kapsamında veri sorumlusu tarafından işlenebileceğine, |
|---|---|

Onay veriyorum

Onay Vermiyorum

|  |   |
|--|---|
| <b>İLETİŞİM KAYITLARI YURTDIŞI AKTARIM AÇIK RIZA</b> | Bilişim hizmeti sunan firmalar ile günümüzde yaygın olarak kullanılan anlık ileti ya da online iletişim kanalları ile hizmet sunumu ve iletişimin sağlanması amacıyla ileti yoluyla (sms, e-posta, arama) iletişimin sağlanması ile bu platformların yurt dışı menşeli platform ve uygulamalar olması nedeni ile kişisel verilerin yurt dışına aktarılmasına; |
|--|---|

Onay veriyorum

Onay Vermiyorum

|  |   |
|--|---|
| <b>ANLAŞMALI KURUMLARLA VERİ PAYLAŞIMI AÇIK RIZA</b> | Oda ile çeşitli alanlarda hizmet veren kuruluşlar arasında yapılan protokollerle sağlanan indirim veya hizmetlerin sunulmasında esas üye kimlik kartının ibrazı ile anlaşmadan yararlanmaktır. Bunun dışında bazı kurumlara yapılan anlaşmalar otomatizasyon veya kontrol için zorunlu olması nedeni ile üye kimlik (ad-soyad-tc kimlik no) ve üyelik bilgileri (üye no) paylaşılabilir. Bu bilgilerin Oda Faaliyetlerinin yürütülmesi kapsamında sadece bu amaç için kullanılmak üzere kurum veya kuruluşlarla paylaşılmasına; |
|--|---|

Onay veriyorum

Onay Vermiyorum

**Üye :**

**İsim - Soy İsim:**

**Tarih:**

**İmza:**