



Nöromusküler Hastalıklar Derneği

Hilal Mah. 677. Cad. 35/7 Çankaya / Ankara · 0532 573 24 46 ·
info@noromuskuler.org · noromuskuler.org

Tarih:

NÖROMÜSKÜLER HASTALIKLAR DERNEĞİ ASIL ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Nöromusküler Hastalıklar Derneği Genel Sekreterliğine,

Derneğimize üye olmak istiyorum. Aşağıda yazılı gerekli bilgi ve belgeleri sunuyorum. Saygılarımla,

Adım Soyadım:

T.C. Kimlik Numaram: Ünvanım:

Doğum Tarihim: Doğum Yerim:

Annemin Adı: Babamın Adı:

Bitirdiğim Tıp Fakültesi: Bitirme Yılım:

Nöroloji uzmanlığını aldığım kurum: İhtisas Tamamlanma Tarihi:

Adres bilgilerimi eksiksiz doldurdum ve yazışmada kullanılmasını istediğim adresimin yanındaki kutuyu (O) işaretledim.

☐ İş adresim:

☐ Ev adresim:

İş Tel: Cep Tel:

E-posta:

Kişisel bilgilerin gizliliği mevzuatı çerçevesinde; iletişim bilgilerimin, bilimsel, mesleki ve dernek çalışmalarıyla ilgili konularda Nöromusküler Hastalıklar Derneği Yönetim Kurulu kararı ile belirlenecek duyurular için kullanılmasını ve/veya Nöromusküler Hastalıklar Derneği tarafından görevlendirilecek kuruluşlara verilmesini;

☐ Evet, kabul ediyorum ☐ Hayır, kabul etmiyorum

Başvurum sırasında, devamı süreçte ve tüm dernek çalışmalarım sırasında Derneğe verdiğim kimlik, iletişim, banka bilgilerim ve fotoğraflarım gibi özel nitelikli verilerim de dahil kişisel verilerimin; bilimsel, mesleki, tüm dernek çalışmaları ve faaliyetleriyle ilgili konularda, 6698 sayılı KVKK uyarınca, herhangi bir etki altında kalmaksızın veri sorumlusu sıfatıyla Nöromusküler Hastalıklar Derneği tarafından toplanmasına, kullanılmasına, aktarılmasına ve işlenmesine açık bir şekilde rıza verdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim. (Ayrıntılı bilgi için ekteki Kişisel Verilerin İşlenmesi Aydınlatma ve Rıza Formu'nu inceleyiniz — sayfa 2.)

İmzam

BAŞVURUNUZU NASIL GÖNDERECEKSİNİZ?

Bu formun çıktısını alıp doldurduktan sonra **ıslak imzalı** halinin taranmış kopyasını; **giriş aidatı ve yıllık aidat ödeme dekontunuz**, uzmanlık belgeniz ve nüfus cüzdanınızın önlü arkalı fotokopisi ile birlikte **info@noromuskuler.org** adresine e-posta ile gönderiniz. Islak imzalı form ve belgelerin asıllarının ayrıca posta yoluyla **Nurgül Sayhan / Nöromusküler Hastalıklar Derneği, Hilal Mah. 677. Cad. 35/7 Çankaya / Ankara** adresine gönderilmesi yasal olarak zorunludur. Başvurunuz, belgelerinizin derneğimize ulaşmasının ardından gerçekleştirilecek ilk Yönetim Kurulu toplantısında değerlendirilecek ve sonucu e-posta adresinize iletilecektir.

Giriş Aidatı: 1.000 TL (bir kereye mahsus) · **Yıllık Aidat:** 1.000 TL · **Toplam:** 2.000 TL

Halk Bankası Hacettepe Üniversitesi Ankara Şubesi

IBAN: TR63 0001 2001 5410 0016 1000 50



KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ AYDINLATMA ve RIZA FORMU

Nöromusküler Hastalıklar Derneği ("Dernek") olarak, kişisel verilerinizin gizliliği ve güvenliğinin temininin yanı sıra kişisel verilerinizin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na ("KVK Kanunu") 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

Kişisel verileriniz; Derneğimize müracaatınız sırasında, Derneğimiz ile ilişkilerinizde ve üyeliğinizin 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 Avrupa Nöroloji Derneği gibi derneklerin faaliyetleri, bunlardan konuşma ve/veya danışmanlık hizmeti alınması; insan 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 şikâyetlerini 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; ilgili yönetmeliklere uygun olarak gerçekleştirilen tanıtım faaliyetlerinin yürütülmesi sırasında bu amaçla birlikte çalışılan seyahat acentaları ve ajanslara; akdi veya kanuni yükümlülüklerimizi yerine getirmek amacıyla dışarıdan hizmet aldığımız şirketlere (güvenlik, sağlık, iş güvenliği, hukuk ve benzeri konularda) ve yetkili resmi kurum ve kuruluşlara, işbu metinde yer alan amaçlarla sınırlı olarak, KVK Kanunu'nun 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 birlikte; KVK Kanunu'nun 4., 5. ve 6. maddeleri kurallarına uygun olarak, bu metnin (1) ve (2) numaralı bölümlerindeki amaçlarla, otomatik ya da otomatik olmayan yöntemlerle, ofisler, çağrı merkezi, internet sitesi, sosyal medya mecraları, mobil uygulamalar ve benzeri vasıtalarla sözlü, yazılı ya da elektronik olarak toplanabilecek, güncellenerek işlenebilmekte ve aktarılabilmektedir.

5. Haklarınız

Kişisel veri sahipleri olarak, KVK Kanunu'nun 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: Nöromusküler Hastalıklar Derneği tarafından bu metinde yer alan yukarıdaki bilgileri okuyup anladığımı; bu doğrultuda kişisel verilerimin kim tarafından, hangi amaçla işlenebileceği, kimlere ne amaçla aktarılabileceği, verilerin toplanma yöntemi ve hukuki sebebi ile kişisel verilerimin korunmasına yönelik sahip olduğum haklar hususunda tam olarak bilgilendirildiğimi; bu amaçlar doğrultusunda kişisel verilerimin ve özel nitelikli kişisel verilerimin, herhangi bir etki altında kalmaksızın, veri sorumlusu sıfatıyla Nöromusküler Hastalıklar Derneği tarafından toplanmasına, kullanılmasına, aktarılmasına ve işlenmesine açık bir şekilde rıza verdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Tarih

İsim – Soyisim

İmza