

...../...../2024

**BURSA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞINA**  
**(İtfaiye Dairesi Başkanlığı)**

Aşağıda açık adresi bulunan firmamızda / ikametimizde ..... saat su tahliyesine ihtiyaç bulunduğundan su çekiminin yapılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

**( İmza )**  
Adı Soyadı

.....

**T.C. Kimlik Nosu :** .....

**Doğum Tarihi :** .....

**Adres :** .....

.....

**Telefon No :** .....

**İşyerinin Unvanı :** .....

.....

**Tüzel Kişiler İçin Vergi Nosu :** .....

.....

**E-Posta Adresi :** .....@ .....

**Ek:** Banka Dekontunun Aslı

**BURSA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ - 2024 YILI ÜCRET TARİFESİ****Su Tahliyesi Ücreti (Saat Olarak)**

(Genel olarak Afet durumlarında ücretsiz; özel isteğe bağlı ücretli, ancak Kamu Kurumları, KİT'ler, BİT'ler, Kamu Yararına Çalışan Dernek ve Vakıflara ücretsiz.)

Su Tahliyesi - 1 Saatlik (1 saate kadar olan çalışmalar 1 saatlik sayılır.)

**₺512,00**

Araç ücreti ( Su Tahliye Bedeli Hariç)

**₺300,00**


Hesap Adı : Bursa Büyükşehir Belediye Başkanlığı (Türkiye Halk Bankası - Uludağ Ticari Şube)

IBAN No : TR98 0001 2009 6280 0045 0000 02

Adına :

Miktar :

Açıklama : Su Tahliyesi

	<b>BURSA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ</b> <b>KVKK DOKÜMANLARI</b>	Doküman No	Rev. Tarihi
		Rev. No <b>00</b>	Sayfa No <b>1 / 1</b>
<b>KONU</b>	<b>VATANDAŞ AÇIK RIZA VE İZİN TERCİHİ METNİ</b>		

### VERİ SORUMLUSU

Veri Sorumlusu : Bursa Büyükşehir Belediye Başkanlığı (“Belediye”)  
Adresi : Zafer Mah. Ankara Yolu Cad. C Blok No:1 PK:16270 Osmangazi / BURSA  
Telefon : 444 16 00  
KEP Adresi : [bursabuyuksehir.genelevrak@hs03.kep.tr](mailto:bursabuyuksehir.genelevrak@hs03.kep.tr)

### KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI AÇIK RIZA VE İZİN TERCİHİ - VATANDAŞ

- Bursa Büyükşehir Belediyesi ile paylaştığım ya da Bursa Büyükşehir Belediyesi tarafından toplanan kişisel verilerimin işlenmesine

- AÇIK RIZAM VARDIR  
 AÇIK RIZAM YOKTUR

- ve kişisel verilerimin yurtdışına aktarılmasına

- AÇIK RIZAM VARDIR  
 AÇIK RIZAM YOKTUR

- Bursa Büyükşehir Belediyesi duyuru ve tanıtımları için tarafıma SMS veya e-posta gönderilmesine

- İZİNİM VARDIR  
 İZİNİM YOKTUR

- Kurum’un kişisel veri işleme faaliyetlerine ilişkin olarak işbu form ile bilgilendirildiğimi, yukarıda açıklanmış şekilde Kişisel Verilerimin işlenmesini ve yukarıda belirtilen kişilerle paylaşılmasını serbest irademle onayladığımı, herhangi bir etki altında kalmaksızın açık ve tam olarak rıza gösterdiğimi beyan ederim.

Vatandaşın TCKN :

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :

