

...../ /2025

BURSA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞINA
(İtfaiye Dairesi Başkanlığı)

Yangından korunmaya yönelik bireysel temel yangın eğitimi almak istiyorum.
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

	2 saatlik eğitim ücreti kişi başı (İtfaiye Eğitim Merkezinde Gerçekleştirilir)	₺320,00
--	--	---------

- Başvuru dilekçelerinin İtfaiye Arama Kurtarma ve Eğitim Şube Müdürlüğüne bizzat teslim edilmesi gerekmekte ve ödeme bilgileri dilekçe teslimi sırasında paylaşılmaktadır. (Adres: Küçükbalıklı Mahallesi 11 Eylül Bulvarı No:195/2 Osmangazi/BURSA)

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

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

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 :

