



ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ

AGÜ

STAJ KABUL FORMU/INTERNSHIP ACCEPTANCE FORM

(Stajın yapılacağı kurum tarafından staj öncesinde doldurulacaktır.)

This form needs to be filled in by the company where the internship will be performed)

I- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ/STUDENT INFORMATION

Ad-Soyad/Name-Surname	
T.C. Kimlik No/T.R. ID No	
Öğrenci No Ve Sınıfı/Student No And Year	
Fakülte Ve Bölüm/Faculty And Department	
Yazışma Adresi/Contact Address	
GSM	
E-Posta/E-Mail	

II-STAJ YAPILACAK KURUM/THE COMPANY INFORMATION

Adı/Name	
Birim Adı/Name of The Department	
Adres/Address	
Telefon No/Phone	
E-Posta/E-Mail	
Staj Türü (Elektronik, Haberleşme, Yazılım vb.)Type of Internship (Electronics, Telecommunication, Software etc)	
Yetkili Staj Sorumlusunun Adı/Name of The Site Supervisor	
Staj Başlama Tarihi/Starting Date of The Internship	
Staj Bitiş Tarihi/Completion Date of The Internship	
Staj Süresi/Duration of The Internship	

Staj Türü /Type of Internship	Haftalık İş Günü Sayısı/Number of Workdays per Week
7+1 Uygulamalı Staj Eğitimi/7+1 Hands-on Intership Program ☐	Pazartesi/Monday ☐
Zorunlu Staj/Compulsory Internship ☐	Salı/Tuesday ☐
Gönüllü Staj/Voluntary Internship ☐	Çarşamba/Wednesday ☐
Ders Stajı/Course Internship ☐	Perşembe/Thursday ☐
	Cuma/Friday ☐
	Cumartesi/Saturday ☐
	Pazar/Sunday ☐

Stajyerden Beklenen Görevler Duties Expected From The Intern	Stajyere Verilecek Destek Support That Will Be Given To The Intern

İş Yeri Staj Yetkilsinin Onayı Approval Of The Site Supervisor	Staj Danışmanı ve Bölüm Başkanı Onayı Approval of Abdullah Gül University Internship Supervisor And Department Head
Yukarıda adı geçen öğrencinin belirtilen tarihlerde kurumumuzda staj yapması uygun görülmüştür(_____) / görülmemiştir(_____). The Student is: eligible (_____) not eligible (_____) to participate in an internship at the company during the dates indicated above. /...../20 Kurum Yetkilisi/ Site Supervisor İmza/Signature	Yukarıda adı geçen öğrencimizin belirtilen tarihlerde adı geçen kurumda stajını yapması uygun görülmüştür(_____) / görülmemiştir(_____). The Student is: eligible (_____) not eligible (_____) to participate in an internship at the company during the dates indicated above. /...../20 *Sadece ders kapsamında yapılan kısa süreli stajlarda dersi veren öğretim üyesinin onayı gereklidir. Dersin Veren Öğretim Üyesi / Course Instructure İmza/Signature Staj Danışmanı- Bölüm Başkanı /Internship Supervisor - Department Head İmza/Signature



KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASINA İLİŞKİN TAAHHÜTNAME

..... (Kurum), 6698 sayılı Kişisel Verileri Koruma Kanunu (6698 sayılı KVKK)'da öngörülen şekilde idari ve teknik tedbirleri alarak taraflar arasındaki mevcut kurulan ve/veya kurulacak iş/kurum ilişkileri, öğrenci staj programları nedeni ile işlediği ve/veya işleyeceği kişisel verilerin güvenliğini sağlayacak ve herhangi bir veri ihlali yaşanması durumunda bu durumu derhal diğer tarafa yazılı olarak ve Kişisel Verileri Koruma Kurulu'na, Kanun'da belirtilen şekilde bildirecektir.

Kurum, taraflar arasındaki mevcut ve potansiyel ilişki ve staj programı gereği işlediği veya işleyeceği Üniversite'ye ve öğrencilere ait kişisel verileri, gizli bilgi olarak kabul edip süresiz olarak ifşa etmemek, paylaşmamak, açıklamamak, belirtilen amaçlar ve süreler dışında işlememekle yükümlü olacaktır.

Kurum, staj programı kapsamında Üniversite ve öğrencilerine ait işlediği kişisel verilere ilişkin olarak, 6698 sayılı KVKK'da öngörülen hükümlere uygun süreçler işletecek ve işbu iş ve işlemlerin sürekliliğini gerekli teknik ve idari yöntem ve denetimler ile sağlayacaktır.

Kaşe

İmza/Tarih



KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ AYDINLATMA METNİ

1. Veri Sorumlusu ve Kişisel Veri Kategorileri

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“**6698 sayılı Kanun**”) kapsamında; kimlik, iletişim, özlük, öğrencilik bilgileri, hukuki işlem gibi tarafımıza ilettiğiniz tüm kişisel verileriniz veri sorumlusu Abdullah Gül Üniversitesi (“**Üniversite**”) tarafından işlenecektir.

2. Kişisel Verilerin İşlenme Amaçları

İşleme Amacı	Veri Kategorisi
Eğitim, Staj Faaliyetlerinin Yürütülmesi	Kimlik, İletişim, Özlük, Öğrencilik Bilgileri, Hukuki İşlem
İletişim Faaliyetlerinin Yürütülmesi	Kimlik, İletişim
Faaliyetlerin Mevzuata Uygun Yürütülmesi	Kimlik, İletişim, Özlük, Öğrencilik Bilgileri, Hukuki İşlem
Saklama ve Arşiv Faaliyetlerinin Yürütülmesi	Kimlik, İletişim, Özlük, Öğrencilik Bilgileri, Hukuki İşlem

3. Kişisel Verilerin Aktarımı

Kişisel verileriniz; yetkili kişi, kurum ve kuruluşlara bilgi verilmesi amacıyla yetkili kamu kurum ve kuruluşlarına, staj yaptığınız kurumlara aktarılmaktadır.

4. Yöntem ve Hukuki Sebep

Staj başvuruları ile elektronik, fiziki ortamda otomatik, kısmen otomatik ve bir veri kayıt sisteminin parçası olmak kaydıyla otomatik olmayan yollarla toplanacak olan kişisel verileriniz, 6698 sayılı Kanun’un 5. maddesinin 2. fıkrasının a bendi uyarınca; “Kanunlarda açıkça öngörülmesi”, c bendi uyarınca; “bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması”, ç bendi uyarınca “veri sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması” e bendi uyarınca “bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması” hukuki sebeplerine dayanılarak toplanmakta ve işlenmektedir.

5. Başvuru Usul ve Esasları

İlgili kişi olarak, 6698 sayılı Kanun 11. maddede yer alan haklarınıza ilişkin bir talebiniz olması durumunda; web sayfamızdan temin edebileceğiniz İlgili Kişi Başvuru Formu’nu doldurarak ve her halükarda Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ ile öngörülen asgari koşulları sağlayan; agu@hs01.kep.tr KEP adresimize göndereceğiniz ileti ile kvkk@agu.edu.tr e-posta adresimize sistemimizde kayıtlı e-posta adresinizle veya güvenli e-imzalı olarak ileteceğiniz ileti ile, Sümer Kampüsü, Erkilet Blv., 38080 Kocasinan/Kayseri adresimize yazılı olarak şahsen veya noter kanalı ile başvuru gerçekleştirebilirsiniz. Yapacağınız başvuruyu Üniversite olarak, talebinizin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içerisinde ücretsiz olarak sonuçlandıracağız. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Üniversite tarafından Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen tarifiedeki ücret alınacaktır.



ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ

AGÜ

STAJ KABUL FORMU/INTERNSHIP ACCEPTANCE FORM

(Stajın yapılacağı kurum tarafından staj öncesinde doldurulacaktır.

This form needs to be filled in by the company where the internship will be performed)

Bu form öğrencinin adına ödenecek sigorta primini belirleyeceğinden kişi beyanı esas olup formun eksiksiz doldurulması gerekmektedir.)

KİMLİK BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası			
Cinsiyeti	Kadın ☐	Erkek ☐	
Doğum Tarihi	 / /		

HANGİ SAĞLIK YARDIMINDAN YARARLANIYORSUNUZ?

(Yararlandığınız sağlık güvencesinin karşısındaki kutucuğu “X” ile işaretleyiniz)

Annem üzerinden sağlık yardımı alıyorum.	☐
Babam üzerinden sağlık yardımı alıyorum.	☐
Herhangi bir sağlık güvencem yok.	☐
Genel sağlık sigortalısıyım (GSS).	☐
Bir işte çalışıyorum (kendim sigortalıyım).	☐
Evliyim eşim üzerinden sağlık yardımı alıyorum.	☐
Babam / annem esnaf ama prim borcu var sağlık hizmeti alamıyorum.	☐
Babam / annem çiftçi, fakat prim borcu bulunduğundan sağlık hizmeti alamıyorum.	☐

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, bilgilerin doğru olmadığının tespit edilmesi sonucu ya da değişiklikleri bildirmediğim için oluşacak zararlara ilişkin yükümlülüğü kabul ederim.

Adı Soyadı :
Tarih :/...../202...
İmza