**AÇIK RIZA METNİ**

Kimlik, görsel ve işitsel verilerimin, Mülakat süreçlerinin yürütülmesi ve kaydedilmesi, Eğitim süreçlerinin yürütülmesi ve kaydedilmesi, **Saklama ve arşiv faaliyetlerinin yürütülmesi, İletişim faaliyetlerinin yürütülmesi** amaçlarıyla Veri Sorumlusu Abdullah Gül Üniversitesi tarafından yurt dışında yerleşik hizmet sağlayıcılara aktarılmasına geri alma hakkım saklı kalmak kaydıyla açık rıza veriyorum.

**Evet Hayır**

**Ad Soyad:**

**Tarih:**

**İmza:**