



# ASİL ÜYELİK BAŞVURU FORMU

## Sn. İŞYERİ HEKİMLERİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU'NA

(Adres: Molla Fenari , Türkocağı Caddesi No:9 Kat 1 Fatih, İstanbul)

Derneğimize üye olmak istiyorum.

Giriş aidatı olan 150TLyi Garantibank nezdindeki TR02 0006 2000 7870 0006 2992 28 nolu Dernek hesabına yatırdım. Aşağıda üyeliğim için gerekli bilgileri sunuyorum.

Saygılarımla.

\*Adım Soyadım:

\*T.C. Kimlik Numaram:

\*Doğum Tarihim:

\*Doğum Yerim:

\*İşyeri Hekimliği Sertifika Yılı/Numarası:

Tıp Fakültesi:

Fakülte Bitirme Yılı:

Uzmanlık Alanı:

Uzm. Bitirme Yılı:

\*Diploma Tescil Numarası:

\*Cep Tel: .....

\*E-mail: .....

\*Resmi İkamet Adresi : .....

İş adresi-1 : .....

İş adresi-2 : .....

İş Tel-1 : .....

İş Tel-2 : .....

*\*İşaretli alanlar zorunludur*

Kişisel bilgilerin gizliliği mevzuatı çerçevesinde, iletişim bilgilerimin; bilimsel, mesleki ve dernek çalışmalarımı ilgili konularda İYHD Yönetim Kurulu kararı ile belirlenecek duyurular için kullanılmasını ve/veya İYHD tarafından görevlendirilecek kuruluşlara verilmesini kabul ediyorum. Başvurum sırasında, devamı süreçte ve tüm Dernek çalışmalarım sırasında Derneğe verdiğim kimlik bilgilerim, iletişim, banka bilgilerim, fotoğraflarım gibi özel nitelikli verilerimde dahil kişisel verilerimin bilimsel, mesleki, tüm dernek çalışmaları ve faaliyetleriyle ilgili konularda İYHD tarafından KVKK uyarınca kişisel verilerimin ve özel nitelikli kişisel verilerimin herhangi bir etki altında kalmaksızın veri sorumlusu sıfatıyla İşyeri Hekimleri Derneği tarafından toplanmasına, kullanılmasına, aktarılmasına ve işlenmesine açık bir şekilde rıza verdiğimi, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**Tarih:**

**İmza:**

**EK: KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ AYDINLATMA ve RIZA FORMU**  
(<https://www.iyhd.org.tr/tr/kurumsal/kvkk-aydinlatma-metni-190>)