



## SİNOP VETERİNER HEKİMLERİ ODASI ÜYE KAYIT BAŞVURU VE BİLGİ FORMU

ADI-SOYADI	
ODA KAYIT TARİHİ	
ODA ÜYE NUMARASI	

FOTOĞRAF

### NÜFUS BİLGİLERİ (T.C. Kimlik Kartı esas alınarak doldurulacaktır.)

T.C. KİMLİK NO		KAN GRUBU	
DOĞUM TARİHİ		DOĞUM YERİ (il/ilçe)	
CİNSİYET		KİMLİK KARTI SERİ NO	
ANNE ADI		KİMLİK KARTI SON GEÇERLİLİK TARİHİ	
BABA ADI			

### ÖĞRENİM DURUMU (Diploma esas alınarak doldurulacaktır.)

MEZUN OLDUĞU OKUL		YÜKSEK LİSANS (Varsa)	
MEZUNİYET TARİHİ		YÜKSEK LİSANS OKUL	
DİPLOMA NO			

### İLETİŞİM BİLGİLERİ

EV ADRESİ	
EV İL/İLÇE	
EV TELEFONU	
CEP TELEFONU	
E-POSTA	

### VETERİNER HEKİM KİMLİK KARTI TALEP NEDENİ

İLK KAYIT	<input type="checkbox"/>	KAYBOLMA	<input type="checkbox"/>
YIPRANMA	<input type="checkbox"/>	SOYADI DEĞİŞİKLİĞİ	<input type="checkbox"/>
NAKİL	<input type="checkbox"/>		

6343 Sayılı Kanun ve ilgili mevzuat uyarınca işbu formda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu onaylar, üye kayıt işlemleri sırasında kan grubumun acil durumlarda SinopVHO tarafından iletişim kurulabilmesi amacıyla işlenmesini ve KVK Kanunu'nun 8. ve 9. maddeleri kapsamında yurt dışında bulunan bulut hizmet sağlayıcılarıyla paylaşılmasını açık rıza kapsamında onaylar ve Ankara Veteriner Hekimleri Odası'na kaydımın yapılmasını arz ederim.

NOT: İşbu Açık Rıza metninde ifade edilen süreçler kapsamında kişisel verileriniz 6698 sayılı Kanun'un m.5/1 ve m.6/1 hükümlerinde düzenlenen "açık rıza" hukuki sebebine dayalı olarak işlenecektir. SinopVHO'ya başvurarak kişisel verilerinizin işlenmesine ilişkin verdiğiniz açık rızayı her zaman geri çekme hakkınız bulunmaktadır.

**AD-SOYAD-İMZA:**