|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ****Bilgi İşlem Daire Başkanlığı** |
| **ÖĞRENCİ E-POSTA ADRESİ İSTEK FORMU** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Durumu** | **:** Ön lisans |  Lisans |  Lisansüstü |
| **Fakülte/YO/MYO/Enstitü/** | **:** |  |  |
| **Bölüm/Program** | **:** |  |  |
| **Öğrenci No** | **:** |  |  |
| **T.C. Kimlik No** | **:** |  |  |
| **Adı** | **:** |  |  |
| **Soyadı** | **:** |  |  |
| **Telefon No (Cep)** | **:** |  |  |
| * **Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu beyan eder e-posta adresinden doğacak Adli ve İdari sorumluluğu kabul ediyorum.**
* **Ardahan Üniversitesi tarafından gönderilen E-Postaları almayı kabul ediyorum.**
* **Bu istek formundaki verilerin 6698 Sayılı Kişisel Verileri Koruma Kanunu 3,5,8 ve 9.“Açık Rıza” ile ilgili maddelerin ilgili fıkraları göz önüne alınarak işlenmesini kabul ediyorum.**
* **Aydınlatma Metnini Okudum.**
* **Kişisel Verilerimin İşlenmesine Açık Rıza Veriyorum.**
 |
| **Tarih****(Gün/Ay/Yıl)****.…../……/…..** |  | **İmza****………………………….** |
| **Aşağıdaki bilgiler Başkanlığımızca doldurulacaktır.** |
| **Kullanıcı Tanımlama** |  |  |  |
| **Kayıt no** | **:**.............…………………………………………… |
| **E-posta** | **:………………………………....@ogr.ardahan.edu.tr** |
| **Kullanıcıyı Oluşturan Personel** | **:**.............…………………………………………… |
|  | **Kurum E-Posta Yetkilisi ONAY** |  |