



## ASİL ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Tarih:

Uluslararası Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Derneği Genel Sekreterliğine,

.....Dernek adresi

E-posta: [info@uksead.org](mailto:info@uksead.org)

Derneğimize üye olmak istiyorum. Aşağıda yazılı gerekli bilgi ve belgeleri sunuyorum.

Saygılarımla.

1. Derneğe giriş aidatı olarak .....TL'nin .....Bankası ..... Şubesi nezdindeki ..... nolu Dernek hesabına yatırıldığına dair dekont
2. Nüfus cüzdanı fotokopisi (önlü, arkalı)
3. Bir adet vesikalık fotoğraf
4. Uzman olanlar için Uzmanlık Belgesi veya ..... uzmanı olarak çalışmakta olduğuna dair resmi yazı;
5. Özgeçmiş

Adım Soyadım: .....

T.C. Kimlik Numaram: .....

Doğum Tarihim: .....

Doğum Yerim: .....

Annemin Adı: .....

Babamın Adı: .....

Bitirdiğim Tıp Fakültesi: .....

Bitirme Yılım: .....

Uzmanlık aldığım kurum: .....

Bitirme Yılım: .....

İhtisas Tamamlanma Tarihi: .....



## ASİL ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Akademik unvanlarım, aldığım tarihler ve kurumlar

Dr. Öğretim Üyesi: .....  Doç.: .....  Prof.: .....

(Adres bilgilerimi eksiksiz doldurdum ve yazışmada kullanılmasını istediğim adresimin yanındaki kutuyu işaretledim.)

İş adresim-1: .....

İş adresim-2: .....

İş Tel-1: .....  İş Tel-2: .....

Ev adresim: .....

Cep Tel: .....  E-posta 1: .....

Kişisel bilgilerin gizliliği mevzuatı çerçevesinde, iletişim bilgilerimin; bilimsel, mesleki ve dernek çalışmalarıyla ilgili konularda UKSEAD Yönetim Kurulu kararı ile belirlenecek duyurular için kullanılmasını ve/veya UKSEAD tarafından görevlendirilecek kuruluşlara verilmesini

Evet, kabul ediyorum

Hayır, kabul etmiyorum

Başvurum sırasında, devamı süreçte ve tüm Dernek çalışmalarım sırasında Derneğe verdiğim kimliğim iletişim, banka bilgilerim, fotoğraflarım gibi özel nitelikli verilerimde dahil kişisel verilerimin bilimsel, mesleki, tüm dernek çalışmaları ve faaliyetleriyle ilgili konularda UKSEAD tarafından KVKK uyarınca kişisel verilerimin ve özel nitelikli kişisel verilerimin herhangi bir etki altında kalmaksızın veri sorumlusu sıfatıyla Uluslararası Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Derneği tarafından toplanmasına, kullanılmasına, aktarılmasına ve işlenmesine açık bir şekilde rıza verdiğimi, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

İmzam:

EK: KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ AYDINLATMA ve RIZA