T.C. ÜNİVERSİTELERARASI KURUL BAŞKANLIĞI

YURTDIŞINDA ALINAN UNVANLARIN
DENKLİK BAŞVURUSU

KİŞİSEL VERİLERİN KULLANIMI VE PAYLAŞIMINA DAİR RIZA BEYANI
CONSENT TO USE AND DISCLOSE PERSONAL INFORMATION

YETKİ VERİLEN MAKAM – COMPETENT AUTHORITY for the USE of CONSENT	
Üniversitelerarası Kurul / Inter University Council (ÜAK)	
Adres / Address	**Üniversitelerarası Kurul Başkanlığı** **Üniversiteler Mahallesi 1600 Cad. No: 10** **06800 Bilkent-Çankaya-ANKARA/TÜRKİYE**
E-posta / E-mail	**uak.denklik@yok.gov.tr**
Telefon / Phone Number	**(+90) 312 291 82 70** **(+90) 312 291 82 71**
Fax / Fax Number	**(+90) 312 291 82 99**

RIZA BEYANI VEREN KİŞİ – PERSON GIVING CONSENT	
Adı Soyadı / Name Surname	
Doğum Tarihi / Date of Birth	
Öğrenci No / Student ID	
Uyruğu / Nationality	
Vatandaşlık No / Citizenship No	
E-posta / E-mail	
Telefon / Phone Number	

RIZA BEYANININ AMACI – PURPOSE OF CONSENT

Denklik başvurumun değerlendirilmesinde kullanılmak üzere kişisel bilgilerim ile başvuruda beyan ettiğim bilgi ve belgelerimin Üniversitelerarası Kurul (ÜAK) ve ilgili kurum veya kuruluşlar tarafından sorgulanması, doğrulanması, kullanımı ve paylaşımına izin veriyorum.

I hereby authorize the Inter University Council (Üniversitelerarası Kurul - ÜAK) and other related authorities to make inquiry regarding to the verification of my academic qualifications and personal information that I have stated in my application for the recognition of my academic degree.

…….. ……/……/……

Başvuru sahibinin İmzası/**Applicant's Signature** Tarih**/Date**

*Bu formda yer alan bilgiler 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu çerçevesinde alınmıştır.
***Personal information on this form is collected in accordance with the Privacy Act No.6698**