|  |  |
| --- | --- |
| **KURSUN ADI** |  |
| **KAYIT TARİHİ** |  |
| **KURSİYER ADI SOYADI** |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  |
| **ANNE ADI** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **CİNSİYETİ** | **ERKEK** |  | **KADIN** |  |
| **İLETİŞİM NO** |  | **MAİL ADRESİ** |
| **VELİ DURUMU** | **GAÜN PERSONEL-MENSUBU** |  |
| **SİVİL** |  |
| **EV ADRESİ/BİRİMİ** |  |

 **İLETİŞİM İZİN FORMU**

Formda vermiş olduğum iletişim bilgilerine, ben aksini belirtmedikçe GAÜN SPORIUM tarafından düzenlenen her türlü akademik bilgi, indirim, kampanya, duyuru, etkinlik, tanıtım, reklam, promosyon, iletişim, kutlama, yenilik ve bunlarla sınırlı olmaksızın benzeri bilgilendirme ve iletilerden haberdar edilebilmek için e-posta, SMS, MMS, sair elektronik araç ve posta yoluyla tarafıma süresiz olarak bilgi yollanmasına;

☐ İzin veriyorum.

☐ İzin vermiyorum. Gereğini arz ederim.

**KURSİYER SOSYAL MEDYA VELİ İZİN BELGESİ**

Kurs almakta olan, velisi bulunduğum …………………...……………………… isimli öğrencinin kurs faaliyetleri kapsamında alınan; ses, görüntü ve video kayıtlarının Sporium’a bağlı internet siteleri ve sosyal medya hesaplarında yayınlanmasına

☐ İzin veriyorum.

☐ İzin vermiyorum. Gereğini arz ederim.

**MUVAFFAKATNAME VE SAĞLIK BEYANI FORMU**

Başvuru Formunda açık kimlik bilgileri bulunan çocuğumun GAÜN Sporiumda düzenlenen spor, kurs, eğitim programlarına katılmasında sakınca görmediğimi ve gerekli muvafakatı verdiğimi bildiririm. Ayrıca velisi bulunduğum çocuğumun ilgili branşta kursa katılmasını ve bu sporu yapmasını engelleyecek herhangi bir sağlık sorunu olmadığını beyan ederim.

Velinin Adı ve Soyadı:

Velinin İmzası:

|  |
| --- |
| Kayıt İşlemini Yapan Personel |
| Ad Soyad |  |
| Alınan ücret  |  |
| Tarih/imza |  |