



TEB II. BÖLGE ANKARA ECZACI ODASI'NA ÜYE OLABİLMEK İÇİN İSTENEN BELGELER

- 1. Kimlik Fotokopisi**
- 2. Dilekçe (Odamıza Hitaben) ***
- 3. Üye Bilgi Formu**
- 4. Mesleki Özgeçmiş**
- 5. İkametgah (e-Devlet'ten alınabilir)**
- 6. Adli Sicil Kaydı (e-Devlet'ten alınabilir)**
- 7. Diplomanın Aslı ve Fotokopisi ("aslı gibidir" onayı Odamız tarafından yapılacaktır) ****
- 8. Vesikalık Fotoğraf (3 adet)**
- 9. Noterden Alınan İmza Sirküleri Beyannamesi(Aslı)**
- 10. Aidat Yatırıldığına Dair Makbuz Fotokopisi**
- 11. Kamu Kurumunda Çalışan Eczacıların İşe Başladığı Tarihi Gösteren Kurum Üst Yazısı**

*Eczacı, Ankara Eczacı Odası'na nakil olarak geliyor ise; önce Odamıza, sonra bağlı bulunduğu eczacı odasına dilekçe ile başvuru yapması gerekmektedir.

**Henüz diploma teslim alınmadı ise; Çıkış Belgesinin aslı ve fotokopisi getirilecektir.



TEB II. BÖLGE ANKARA ECZACI ODASI'NA

TEB II. Bölge Ankara Eczacı Odası'na üye olmak istiyorum.

Gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

ECZACININ ADI/SOYADI	
İŞ VEYA İKAMETGÂH ADRESİ	
TARİH	
İMZA	



TEB II. BÖLGE ANKARA ECZACI ODASI ÜYE BİLGİ FORMU

ODA SİCİL NO	
ODA KAYIT TARİHİ	
AD/SOYAD	
NÜFUS BİLGİLERİ	
T.C. KİMLİK NUMARASI	
T.C. KİMLİK KARTI SERİ NO	
T.C. KİMLİK KARTI SON GEÇERLİLİK TARİHİ	
ANNE ADI	
BABA ADI	
DOĞUM TARİHİ (GÜN/AY/YIL)	
DOĞUM YERİ	
DİPLOMA BİLGİLERİ	
MEZUN OLDUĞU ÜNİVERSİTE	
MEZUNİYET TARİHİ (GÜN/AY/YIL)	
DİPLOMA NUMARASI	
DİPLOMA SOYADI	
İLETİŞİM BİLGİLERİ	
CEP TELEFONU NUMARASI	
E-POSTA ADRESİ	
İKAMETGÂH ADRESİ	
ACİL DURUMLARDA İLETİŞİM KURULACAK KİŞİNİN ADI/SOYADI VE İLETİŞİM NUMARASI	
TARİH	
İMZA	



6698 SAYILI KVKK UYARINCA KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI VE İŞLENMESİ HAKKINDA AYDINLATMA METNİ

7 Nisan 2016 tarihinde Resmi Gazete’de yayımlanarak Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) yürürlüğe girmiştir. Bu kanun kapsamında, TEB II. Bölge Ankara Eczacı Odası (Buradan itibaren “Oda” olarak anılacaktır.) olarak; kişisel verilerinizin güvenliğine oldukça önem veriyor ve bu verilerinizi işlemek ve muhafaza etmek için mümkün olan en üst seviyede güvenlik tedbirlerini almaya çalışıyoruz. Kişisel verilerinizi, KVKK ve ilgili yasal mevzuat kapsamında ve veri sorumlusu sıfatımızla aşağıda açıklanan kapsamda işlemekteyiz:

Bu metin, Üye Bilgi Formuna konu olan kişisel verileriniz için tarafınızdan doldurulan açıklamaları kapsamaktadır. Üye Bilgi Formuna tarafınızdan paylaşılan kişisel verileriniz sözlü, yazılı ya da elektronik olarak toplanmaktadır. Paylaştığınız veriler Kanun’un 5. ve 6. Maddesinde belirtilen amaç ve şartlar dahilinde, ilgili mevzuattan doğan bilgi paylaşımına ilişkin yükümlülüklerimizi ve ayrıca diğer kanuni yükümlülüklerimizi yerine getirmek amacıyla Madde 5/2 fıkrası kapsamında “*veri sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması*” ve “*veri sorumlusunun meşru menfaati*” hukuki sebeplerine dayalı olarak yasal takip süreçler ile ilgili yetkili kamu kurum ve kuruluşların talebi olması halinde paylaşılabilir. İşbu veriler ayrıca 6197 sayılı Eczane ve Eczaneler Hakkında Kanun ile 6643 sayılı Türk Eczacılar Birliği Kanunu ve bu kanunlara dayanarak çıkarılan yönetmelik, tüzük ve diğer düzenleyici işlemler kapsamında Ankara Eczacı Odası olarak tarafımıza yüklenen görev ve yetkilerin yerine getirilmesi için gerekli olduğu takdirde ve bu kapsamda 3. kişilerle paylaşılabilir. Oda ile olan üyelik ilişkisine dayalı olarak, ilgili mevzuat kapsamında aşağıda sayılı kişisel verilerinizi işlemekteyiz:

Kimlik Bilgileri : Ad/Soyadı, Diploma Soyadı, TCKN, T.C. Kimlik Kartı Seri No, T.C. Kimlik Kartı Son Geçerlilik Tarihi, Doğum tarihi, Doğum Yeri, Oda Sicil No, Oda kayıt tarihi, Ana/Baba Adı

İletişim Bilgileri : Cep telefonu numarası, E-posta adresi, Acil Durum İletişim Bilgileri, İkametgâh adresi

İşyeri Bilgileri : Oda üyeliği kapsamında doldurmuş olduğunuz Üye Bilgi Formu kapsamında İş/ Eczane Adresi, İş/Eczane Telefon Numarası

Eğitim Bilgileri : Mezun olduğunuz fakülte, Mezuniyet tarihi, Diploma numarası

Metin içerisinde yukarıda sayılı veriler, üyelerimize ait olduğu ölçüde KVKK kapsamında kişisel veri teşkil edecek olup, KVKK’nun 11. Maddesi gereği bize şahsen, kimliğinizin doğruluğunu ispat etmeniz kaydıyla, kişisel verileriniz ile ilgili;

Odamız hakkınızda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek, eğer işlemişse, buna ilişkin bilgi talep etmek, kişisel verilerinizin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek, kişisel verilerin yurtiçi veya yurtdışına aktarılıp aktarılmadığını ve kimlere aktarıldığını öğrenmek haklarına sahiptir. Ayrıca, Odamıza yanlış ve eksik kişisel verilerinizin düzeltilmesini talep etme hakkınız vardır. Kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde zararın giderilmesini talep edebilirsiniz.

Kişisel veri sahipleri olarak, haklarınıza ilişkin taleplerinizi aşağıdaki iletişim bilgileri aracılığıyla ulaşacağınız başvuru formu ile birlikte veri sorumlusu olarak tarafımıza iletmeniz gerekmektedir.

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Türk Eczacıları Birliği 2. Bölge Ankara Eczacı Odası
Olgunlar Sokak No:32 Kızılay / ANKARA
Tel:(312) 425-0708 Faks: (312) 425-4296 E-posta: aeo@aeo.org.tr

6698 sayılı Kanun ve mevzuat kapsamında yukarıda yer alan bilgi ve açıklamaların Veri Sorumlusunca tarafıma doğru ve anlaşılır biçimde anlatıldığını; anlatılan bilgileri, açıklamaları, KVKK’da tarafıma tanınan hakları anladığımı beyan eder ve Üye Bilgi Formu’nda şahsıma ait kişisel verilerin doğru olduğunu taahhüt eder, yukarıda yer alan açıklamalar dahilinde işbu verilerin kaydedilmesine, saklanmasına, güncellenmesine ve işlenmesine; hiçbir baskı ve zorlama altında kalmaksızın açıkça onay verdiğimi beyan ederim.

AD/SOYAD	
TARİH	
İMZA	