



Bir **ESBAŞ** girişimidir.

# BİLGİ KİTİ



## GEREKLİ FORMLAR

Bu bilgi kitinde yer alan **Başvuru ve Sağlık Formları** kaydınızın tamamlanması için gereklidir. Eksiksiz olarak doldurulan ve imzalanan bu formların, kamp dönemi başlangıcından **en az bir ay önce** elimizde olması gerekmektedir. Tamamladığınız formları belirtilen yerlerden ayırıp fotokopisini kendiniz için aldıktan sonra formların orijinallerini bize gönderiniz.

“Genel Bilgiler” kısmı katılımcıda kalacaktır.

### Sağlık/Başvuru Formları ve Velinin Açık Rıza Beyanı:

- Bu formların ebeveyn tarafından imzalanması gereklidir. Formları ulaşımayan veya formlarda ebeveyn imzası bulunmayan çocuklar kamp programına başlayamazlar.
- Çocuğunuzun bildirmeniz gereken bir sağlık sorunu veya alerjisi varsa, bu durumun sağlık formunda belirtilmesi gereklidir.

## SAĞLIK BİLGİLERİ

Katılımcıların yanlarında getirecekleri tüm ilaçlar, bitkisel ilaçlar ve vitaminler sağlık personelimize reçetesi veya ebeveynden onaylı kullanma talimatı ile birlikte teslim edilecek ve alması gereken zamanlarda hemşiremiz tarafından çocuklara verilecektir.

Katılımcıların yanlarında ilaç bulundurmaları kesinlikle yasaktır. Tüm ilaçlar orijinal kutularında olmalıdır. Kutu üzerinde kullanma şekli yazılmalı, ilaçlarla birlikte dozajında yapılacak değişiklikleri de içeren doktor reçetesi veya ebeveynden onaylı kullanma talimatı verilmelidir. İlaçlar çocuğunuzun sözlü bildirimini ile verilmeyecektir. Reçetesi veya ebeveynden onaylı kullanma talimatı olmadığı takdirde ailenin yazılı onayı alınarak Uzay Kampı Türkiye hekimi tarafından ilaç tedavisi planlanacaktır.

## ZİYARET

- Çocukların evden uzakta, kendi başlarına bir deneyim yaşayabilmeleri için acil durumlar dışında ziyarete gelinmesini önermiyoruz. Program süresince katılımcıyı ziyaret edecek ve program sonrasında teslim alacak kişi/kişilerin kimlik bilgileri önceden mutlaka bildirilmelidir.
- Velilerimizi program sonunda yapılacak olan mezuniyet töreninde görmekten mutluluk duyacağız.

## TELEFON GÖRÜŞMELERİ

Katılımcılara günlük eğitim programı süresince acil durumlar dışında özel telefon bağlanmayacaktır.

Çocuğunuzla konuşmak için **Yıldızlar ve Gezegenler Macerası, Astro-Macera ve Uzay Yolcuları** programlarında 07.00 – 08.00 veya 22.00 – 23.00, **6 Günlük Yaz Kampı** programlarında 08.00 – 09.00 veya 22.00 – 23.00 saatleri arasında aramanızı tavsiye ederiz. Yukarıda belirtilen zaman aralıklarında katılımcılar da ankesörlü telefonlardan ya da yanlarında getirdikleri cep telefonlarından sizlere ulaşabilirler. Çocuğunuz size her gün telefon etmezse lütfen endişe etmeyiniz. Kampa gelmeden önce, aile fertlerine ulaşabileceği telefon numaralarının yanında olmasına dikkat ediniz.

## ÖNEMLİ TELEFON NUMARALARI

Kızlar Yatakhaneleri: +90 (232) 252 46 85/332-333

Erkekler Yatakhaneleri: +90 (232) 252 39 29/337-338-339

Santral: +90 (232) 252 35 00

## YATAKHANELER

Toplam 325 yatak kapasitesi bulunan Uzay Kampı Türkiye binasında, katılımcılar farklı katlarda bulunan kızlar ve erkekler yatakhanelerinde konaklamaktadır. Her biri 24 kişilik olan yatakhanelerimizde ranza sistemi mevcuttur.

**Not: Aile - Çocuk Uzay Kampı programlarında da kızlar ve erkekler ayrı yatakhanelerde kalacaklardır.**

## ULAŞIM

Ulaşım hizmetleri sadece kamp katılımcılarına verilmektedir. Talep edildiği takdirde katılımcıların kampa ulaşmaları, İzmir Uluslararası Adnan Menderes Havalimanı veya otobüs terminalinden üniformalı Uzay Kampı Türkiye görevlileri tarafından sağlanacaktır.

Ulaşım ücretleri program ücretlerine dahil değildir. Ulaşım ücretlerimiz hakkında bilgi almak için rezervasyon departmanımız ile iletişime geçebilir veya web sitemizi ziyaret edebilirsiniz.

**KAYIT BİLGİLERİ**

Katılımcı Adı:..... Soyadı:..... Yaşı:.....  
Cinsiyeti:..... Uyruk:..... Doğum Tarihi: ..... /..... /..... T.C. Kimlik No:.....  
Gün Ay Yıl  
Kan Grubu:..... Adres:.....  
İlçe:..... Posta Kodu:..... Şehir:..... Ülke:.....  
Cep Tel 1:..... Cep Tel 2:..... İş Tel:..... Faks:.....  
E-posta:..... Okul Adı:.....  
Program Türü:..... Kamp Dönem Tarihi:.....

**Tercih edilen takım arkadaşı** (mümkün olduğu takdirde).....

**AİLE - ÇOCUK UZAY KAMPI PROGRAMINI SEÇTİYSENİZ DOLDURUNUZ**

Refakatçi Adı Soyadı:..... Çocuğa Olan Yakınlığı:.....  
Cinsiyeti:..... Doğum Tarihi: ..... /..... /.....  
Gün Ay Yıl

**Ödeme programın başlangıç tarihinden en geç 30 gün önce yapılmış olmalıdır.**

**KATILIM, İPTAL VE GERİ ÖDEME KOŞULLARI**

- İptal isteği mutlaka yazılı yapılmalıdır.
- Geri ödeme 30 gün içinde gerçekleştirilir.
- Program tarihinden en geç 30 gün önce yapılan iptallerde bedelin %90'ı geri ödenir.
- Program tarihinden en geç 15 gün önce yapılan iptallerde bedelin %75'i geri ödenir.
- Son 15 gün içinde yapılan iptallerde geri ödeme yoktur.
- Alınan ulaşım ücretleri ve ekstralar geri ödenmez.
- Katılımcının kamp dönem tarihini ikinci kez değiştirmesi ve devamında iptal etmesi durumunda, ücretin %70'i geri ödenir.
- Programlarımız paket olarak fiyatlandırılır. Herhangi bir nedenle program bitiminden önce ayrılan katılımcılara kalan günler için ücret iadesi yapılmaz.
- Simülatörleri kullanabilmek için gerekli olan minimum boy uzunluğu 120 cm, maksimum ağırlık 95 kg'dır. Bu limitlerin dışındaki katılımcılar, program içeriğindeki simülatörleri güvenlik nedeniyle kullanamazlar. Bu nedenle ücret iadesi yapılmaz.
- Kamp giriş günü programa gelmeyen katılımcılara ücret iadesi yapılmaz.
- Kamptaki kurallara uymayıp diğer katılımcıları rahatsız ettiği için kamp yönetimi tarafından programdan çıkarılan katılımcılara ücret iadesi yapılmaz.
- Uzay Kampı Türkiye, zorunlu durumlarda tüm programı ve program içeriğindeki aktiviteleri iptal etme hakkına sahiptir.
- Uzay Kampı Türkiye ve Uzay Kampı Türkiye tarafından yetkilendirilmiş ya da atanmış kişiler, katılımcıyı ve eğitim programındaki faaliyetleri görüntüleyebilir ve kaydedilen görüntüleri katılımcının ismiyle birlikte ya da isimsiz olarak, dijital ortamda ve/veya basılı şekilde, basın ve yayın organlarında ve kampla ilgili her türlü tanıtım aracında bedelsiz olarak kullanabilir.

**Yukarıdaki katılım, iptal ve geri ödeme koşullarını okudum, kabul ediyorum.**

.....

**Ebeveyn/Veli Adı ve Soyadı İmza**

**KAMPA VARİŞ BİLGİLERİ**

Katılımcıyı kampa **siz getirecekseniz** lütfen bu bölümü işaretleyiniz.   
Katılımcının, kampa gelişte havalimanı veya otobüs terminalinden **karşılmasını istiyorsanız** işaretleyiniz.

Ulaşım:  Uçak  Otobüs

**İzmir'e Varış**

Tarihi :..... /..... /.....  
Saati (Kalkış) :..... / (Varış):.....  
Kalkış Yeri :.....  
Otobüs/Hava Yolu Şirketi Adı:.....  
Uçuş/Sefer No :.....

**KAMPTAN AYRILIŞ BİLGİLERİ**

Katılımcıyı kamptan **siz alacaksanız** lütfen bu bölümü işaretleyiniz.   
Katılımcının kamptan ayrılırken havalimanı veya otobüs terminaline **bırakılmasını istiyorsanız** lütfen bu alanı işaretleyiniz.

Ulaşım:  Uçak  Otobüs

**İzmir'den Kalkış**

Tarihi :..... /..... /.....  
Saati (Kalkış) :..... / (Varış):.....  
Kalkış Yeri :.....  
Otobüs/Hava Yolu Şirketi Adı:.....  
Uçuş/Sefer No :.....

**Uzay Kampı Türkiye'yi nereden duydunuz, işaretleyiniz.**

Sürekli gelen okul, Okul tavsiyesi, Arkadaş tavsiyesi, Okul tanıtım sunumu, Uluslararası konferanslar, Fuar, Günlük ziyaret, Acenta anlaşması, Bireysel sponsor, Firma sponsorluğu, GFTSE / PSSP / FEP, E-posta, Gazete / dergi haberi, Gazete / dergi reklamı, Sosyal medya kanalları, Sergi standı, Televizyon, Radyo, İnternet, Telepazarlama, Kitap, Diğer: .....

Sağlık formunda eksik bilgi bulunan ve/veya ebeveynin imzası bulunmayan kişiler kamp programına başlayamazlar. Lütfen eksiksiz doldurduğunuz formun fotokopisini aldıktan sonra orijinalini kamp dönemi başlangıcından en geç bir ay önce bize ulaştırınız. Rezervasyonunuzun kesinleşmesi için bu formun tarafımıza ulaşması gerekmektedir.

Katılımcının Adı ve Soyadı:..... T.C. Kimlik No:.....  
Doğum Tarihi:...../...../..... Cinsiyeti:..... Kamp Dönemi:.....  
Gün Ay Yıl

### TIBBİ MÜDAHALE VE İLAÇ KULLANMA İZNI

Katılımcının ebeveyn/velisi tarafından mutlaka imzalanmalıdır.

.....(Katılımcının adı, soyadı) kamp dönemi süresince ..... hariç, gerekli görüldüğünde aşağıda listesi verilen ilaçları kullanabilir. Acil müdahale gerektiren durumlarda..... (Katılımcının adı, soyadı) Uzay Kampı revirinde yapılacak hemşire, doktor müdahalelerine ve gerekirse tedavi için en yakın sağlık merkezine götürülmesine izin veriyorum. Gidilen sağlık merkezinde yapılacak tüm harcamalar tarafımdan karşılanacaktır.

Sağlık ünitemizde bulundurulan ve gerekli hallerde bedelsiz olarak verilen ilaçlar: Ağrı kesici, kas gevşetici, ateş düşürücü, antibiyotik, öksürük, soğuk algınlığı ve mide ilaçları, burun spreyi, boğaz pastili/spreyi, bulantı giderici, antihistaminik, antibiyotik pomat, kaşıntı giderici pomat, ishal giderici vb. Ayrıca elastik bandaj, yara bandı, soğutucu sprey, pansuman malzemesi, dezenfektan gibi tıbbi malzemeler de kullanılmaktadır.

**Katılımcının özel sağlık sigortası var mı?**  Evet  Hayır

Lütfen sağlık poliçesinin veya kartının bir kopyasını ilâştiriniz.

**Katılımcının mevcut bir sağlık sorunu, fiziksel engeli veya öğrenme engeli, kronik veya bulaşıcı bir hastalığı, taşıyıcılığı varsa belirtiniz:**.....

**Katılımcının kamp süresince kullanması gereken ilaçlar varsa belirtiniz:**.....

**İlaç, gıda, metal veya başka bir maddeye alerjisi varsa belirtiniz:**.....

**Beslenme ile ilgili uyulması gereken kısıtlamalar varsa belirtiniz:**.....

Katılımcıların yanında bulunan tüm ilaçlar, bitkisel ilaçlar ve vitaminler Uzay Kampı sağlık personeline teslim edilecek ve alınması gereken zamanlarda hemşiremiz tarafından katılımcılara verilecektir. İlaçların orijinal kutularında ve kamp süresine yetecek miktarda olması (yedegi bulundurulması), **doktor reçetesi veya ebeveyn onaylı kullanma talimatı ibraz edilmesi zorunludur.** Reçetesi veya ebeveyn onaylı kullanma talimatı olmadığı taktirde **ailenin yazılı onayı** alınarak Uzay Kampı hekimi tarafından ilaç tedavisi planlanacaktır.

Yemeklerimiz velilerce belirtilen kısıtlamalar doğrultusunda gereken özen gösterilerek, ISO 22000 Gıda Güvenliği Yönetim Sistemlerini uygulayan ESBAŞ Gıda İşletmeleri Birimimizden tedarik edilmektedir. Gıda İşletmeleri Birimimiz ile işbirliği halinde katılımcıların ihtiyaçlarına göre menü hazırlamak için bütün imkanlarımızı kullanmaktayız. ESBAŞ Gıda İşletmeleri Birimimiz tarafından üretilen tüm ürünlerde Türk Gıda Kodeksinde alerjen olarak tanımlanan bileşenler bulunabilir. Bu bileşenler gluten içeren tahıl çeşitleri, kabuklular, yumurta, balık, yer fıstığı, soya fasulyesi, süt, sert kabuklu meyveler, kereviz, hardal, susam tohumu, kükürtdioksit ve sülfidler, acı bakla, yumuşakçalar ile bunları ihtiva eden ürünlerden oluşabilmektedir. Katılımcılardan gelen özel diyet menü talepleri tarafımızca takip edilmektedir. Ancak herhangi bir gıda ya da maddeye karşı alerjisi olan katılımcının, kampta sunulan gıdalardan dolayı alerjik reaksiyon yaşaması durumunda, Uzay Kampı Türkiye ve ESBAŞ hiçbir şekilde sorumlu tutulamaz.

Katılımcılar kamp süresince 07.00 - 22.00 saatleri arasında oldukça yoğun bir tempo yaşayacaklardır. Kalp ve akciğer sorunları olanlar, duyu bozukluğu ve kronik hastalıkları olan kişiler programın tüm aşamalarına katılmayabilirler.

**Yukarıda ..... (Katılımcının adı, soyadı) ile ilgili verdiğim tüm bilgilerin tam ve eksiksiz olduğunu ve katılımcının velisi olarak sorumluluğun tarafımda olduğunu kabul ve taahhüt ederim. .... (Katılımcının adı, soyadı) kampa katılmasını ve kamp aktivitelerini yapmasını engelleyecek bir hastalığı ve fiziksel engeli olmadığını beyan ederim.**

Ebeveyn/Veli Adı ve Soyadı

Tarih

İmza

### ÖNEMLİ NOT

Katılımcının, kampa geleceği hafta içinde (son 3 gün içinde) ve kamp programı öncesi ateşlenme (ani yükselen 38 derece ve üstü ateş), öksürük, boğaz ve baş ağrısı, nefes darlığı, halsizlik, vücut ağrıları ve buna benzer gribal belirtileri mevcutsa **lütfen katılımcıyı kampa yollamayınız ve bir doktora danışınız.**

<b>Program Adı</b>	<b>Giriş Günü</b>	<b>Mezuniyet Töreni</b>
Galaktik Yaz Kampı (6 Gün)	Pazar 13.00 – 16.00	Cumartesi 10.30
Robot Aktiviteli Yaz Kampı (6 Gün)	Pazar 13.00 – 16.00	Cumartesi 10.30
Space Maker Yaz Kampı (6 Gün)	Pazar 13.00 – 16.00	Cumartesi 10.30
Uzay Yolcuları (5 Gün)	Pazar 13.00 – 16.00	Cuma 09.00
Robot Aktiviteli Uzay Yolcuları (5 Gün)	Pazar 13.00 – 16.00	Cuma 09.00
Aile - Çocuk Uzay Kampı (2 Gün)	Cuma 17.00 – 18.00	Pazar 11.00
Astro-Macera (1,5 Gün)	Pazartesi 10.00 – 11.00	Salı 16.00
Yıldızlar ve Gezegenler Macerası (YGM) (2 Gün)	Cuma 15.00 – 16.00	Pazar 09.00
Gruplara Özel YGM Programı	Giriş ve mezuniyet saatleri size uygun olarak düzenlenir.	

### **YANINIZA ALMANIZ GEREKENLER**

- Asma kilit (Kampımızdan da ücret karşılığı temin edilebilmektedir.)
  - Diş fırçası, diş macunu
  - Deodorant, sabun, duş jeli, şampuan, tarak/fırça, saç kurutma makinesi
  - Gecelik, pijama, iç çamaşırı, günlük giysiler
  - Çorap, spor ayakkabı, banyo terliği
  - Mevsime uygun olarak ceket, yağmurluk
  - Güneş kremi, mayo, bone (yaz kampı programları için)
  - Ankesörlü telefon için kart (Kampımızdan da ücreti karşılığı temin edilebilmektedir.)
  - Otomatik satış makineleri (bisküvi, meyve suyu vb.) için bozuk para
  - Öğrenci nüfus cüzdanı orijinali
  - Kampımıza gelirken programı etkilemeyecek şekilde ve belirtilen zamanlarda kullanılmak üzere cep telefonu getirebilirsiniz. Ancak cep telefonu, fotoğraf makinesi, kamera gibi malzemeler tarafımızdan sigortalı olmayıp tamamen sizin sorumluluğunuzdadır. Kaybolması veya çalınması durumunda hiçbir sorumluluk kabul edilmez.
- Not: Çocuklarınızın kampa taşınabilir müzik çalar, dizüstü bilgisayar, tablet ve değerli eşyalarını getirmemelerini rica ederiz.**
- Yastık, yastık kılıfı, çarşaf, pike ve/veya battaniye ve havlular tarafımızdan verilecektir.**

### **ÖNEMLİ NOTLAR**

- Kayıt öncesi ve mezuniyet sonrası yiyecek – içecek harcamaları katılımcıya aittir.
- Uzay Kampı Türkiyeye kamp dışından yiyecek – içecek gönderilmesi kabul edilmemektedir.
- Program giriş – çıkışlarında emanet eşya kabul edilmemektedir.

## VELİNİN AÇIK RIZA BEYANI

ESBAŞ Ege Serbest Bölge Kurucu ve İşleticisi A.Ş. (bundan sonra kısaca ESBAŞ olarak anılacaktır.) tarafından işletilmekte olan UZAY KAMPI TÜRKİYE'nin programına katılacak olan ÇOCUĞUM .....'nın (KATILIMCININ) yasal velisi sıfatıyla, gerek şahsımla ve gerekse çocuğumla ilgili olarak alınan kişisel ve nitelikli kişisel verilerim sebebiyle tarafıma şu açıklamalar yapılmıştır;

*Tarafımdan alınarak toplanan ve işlenen kişisel veriler;*

### BAŞVURU FORMU

#### Katılımcı veya Refakatçi Kayıt Bilgileri Bölümü Kapsamında:

- Katılımcının; adı, soyadı, T.C. kimlik numarası, cinsiyeti, doğum tarihi, yaşı, kan grubu, uyruğu, adresi, okul adı, program türü, nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi veya taranmış hali, kamp dönem tarihi, yasal velinin ev telefonu, yasal velinin iş telefonu, yasal velinin cep telefonu, yasal velinin faks numarası, yasal velinin e-posta adresi, yasal velinin imzası.
  - Refakatçinin; adı, soyadı, T.C. kimlik numarası, cinsiyeti, doğum tarihi, yaşı, uyruğu, adresi, okul adı, ev telefonu, iş telefonu, cep telefonu, faks no, e-posta adresi, kamp dönem tarihi, refakatçinin çocuğa yakınlığı.
- Ulaşım Bölümü Kapsamında:** İzmir'e Varış ve İzmir'den Ayrılış şekli ile ilgili olarak, hava yolu/otobüs, kalkış tarihi, kalkış saati, kalkış yeri, otobüs/hava yolu şirketinin adı, uçuş numarası.

### SAĞLIK FORMU

- Katılımcının; adı, soyadı, T.C. kimlik numarası, doğum tarihi, cinsiyeti, kamp dönemi, özel sağlık sigortası kartının fotokopisi, kronik hastalığı, bağışıklama bilgileri, soy geçmişi, tıbbi anamnez bilgileri, fizik muayene sonuçları, laboratuvar bulguları, reçetesi, kamp süresince kullanması gereken ilaçları, ebeveyninden gelen yazılı ilaç kullanma talimatı, gıda, metal ve başka maddelere alerjisi, beslenme ile ilgili uyulması gereken kısıtlamaları, yasal veli olarak imzam.
- Katılımcı için doktor veya sağlık merkezleri tarafından verilmiş raporlar. Rapor veren doktorun adı, soyadı, diploma numarası, imza ve kaşesi.
- Anılan kişisel veriler dışında, gerek kendim ve gerekse katılımcı için "UZAY KAMPI TÜRKİYE " bilgi kitinde verdiğim kişisel veriler de bulunmaktadır. Bundan sonra da, gerek kendimin ve gerekse KATILIMCININ ya da REFAKATÇİNİN lüzumu nedeniyle ESBAŞ'a vereceği kişisel ve nitelikli kişisel verilerimiz olabilecektir.

### İndirim Uygulamaları Kapsamında:

- **Devlet Memuru İndirimi:** Velinin devlet memuru olduğunu gösteren kimlik kartının veya kurumundan alınan yazılı belgenin fotokopisi veya taranmış hali, adı, soyadı, baba adı, T.C. kimlik numarası, kurum sicil no, emekli sicil no, doğum tarihi, görev ve ünvanı, öğrenim durumu, kadro derecesi, görev aylığı, kazanılmış hak aylığı, emekli aylığı.
- **Kardeş İndirimi:** Velinin nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi veya taranmış hali.

### Mail Order Yolu ile Yapılacak Ödemeler Kapsamında:

- Kredi kartı sahibinin; adı, soyadı, T.C. kimlik numarası, nüfus cüzdanının veya ehliyetinin önlü arkalı fotokopisi veya taranmış hali, mail order formu, kredi kartı numarası, cvv veya cvv2 kodu, geçerlilik tarihi ve imzası.

Ebeveyn/Veli Adı ve Soyadı

İmza

**“Veri Sorumlusu” sıfatıyla ESBAŞ tarafından;**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve ilgili mevzuat kapsamında kişisel verilerinizin toplanması, saklanması, işlenmesi ve aktarılmasına ilişkin olarak aşağıda açıklanan kurallar uygulanmaktadır.

Yukarıda detayları verilen kişisel veriler Veri Sorumlusunun yetki verdiği ilgili birim yetkililerince, sözlü, yazılı veya elektronik ortamda, tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olarak otomatik olmayan çeşitli **yöntemler ile toplanabilmektedir.**

ESBAŞ - Ege Serbest Bölge Kurucu ve İşleticisi A.Ş., T.C. Anayasası'nın 20. maddesi ile 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ilgili maddelerinin gerektirdiği şekilde ve anılan Kanunun 5. ve 6. maddesinde yer alan koşullara dayalı olarak, kişisel verilerin işlenmesi hususunda hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun; doğru ve gerektiğinde güncel; belirli, açık ve meşru amaçlarla ve amaçla bağlantılı olarak; sınırlı ve ölçülü bir şekilde kişisel verileri işleme faaliyeti yapmakta ve kişisel verileri ilgili mevzuatta öngörülen veya işlendikleri amaç için gerekli olan süre kadar muhafaza etmektedir.

ESBAŞ, özel nitelikli kişisel verilerin işlenmesinde 6698 sayılı Kanunun 6. maddesinde yazılı şartlara uygun hareket etmektedir.

ESBAŞ, hukuka uygun kişisel veri işleme amacı kapsamında gerekli tedbirleri alarak, lüzumu halinde kişisel veri sahiplerinin, genel ve özel nitelikli kişisel verilerini mevzuata uygun şekilde üçüncü kişilerle, ilgili kamu kurum veya kuruluşlarına aktarabilmektedir. ESBAŞ, kişisel verilerin aktarılmasında 6698 sayılı Kanunun 8. ve 9. maddelerinde yazılı şartlara uygun hareket etmektedir.

Toplanmakta olan kişisel verilerimizin, ESBAŞ'ın 3218 sayılı Serbest Bölgeler Kanunu'ndan, Serbest Bölgeler Uygulama Yönetmeliği'nden, ilgili diğer mevzuattan ve sözleşmelerden kaynaklanan hukuki yükümlülüklerini eksiksiz ve doğru bir şekilde yerine getirebilmesi için de zorunlu olması nedenleriyle UZAY KAMPI TÜRKİYE İşleticisi ve icabında “Sağlık Hizmeti Sunucusu” sıfatıyla işlenmekte, ilgili mevzuat hüküm ve izinleri doğrultusunda ilgili kamu kurum ve kuruluşlarıyla paylaşılmakta ve yine aynı hükümlerin izin verdiği süre boyunca uygun güvenlik mekanizmalarının tesis edildiği sistemlerde saklanmaktadır.

ESBAŞ, T.C. Anayasası'nın 20. maddesi ile 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 10. maddesine uygun olarak, kişisel verileri işlenen kişileri aydınlatmakta ve kişisel veri sahiplerinin hukuka uygun yollarla bilgi talep etmeleri durumunda kendilerine gerekli bilgilendirmeyi yapmaktadır. Kişisel veri sahiplerinin 6698 sayılı yasanın 11. Maddesinde sayılı olup aşağıda sayılan haklara sahip olduğunu tarafıma söylenmiştir.

Kişisel verileri işlenen her bir gerçek kişinin; şahsına ait kişisel verilerin işlenip işlenmediğini öğrenme, işlenmişse buna ilişkin bilgi talebinde bulunma, verilerin işlenme amaçlarını ve bu amaçlara uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, bilgilerin yurt içinde veya dışında üçüncü kişilere aktarılıp aktarılmadığını ve eğer aktarıldı ise bu üçüncü kişileri öğrenme, kişisel verilerin eksik veya yanlış olması halinde düzeltilmesini, değişmesi halinde güncellenmesini talep etme, veri işlemeyi gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde silinmesini veya yok edilmesini talep etme, düzeltme, silme ve yok etme işlemlerinin verilerin paylaşıldığı 3. taraflara da bildirilmesini talep etme, işlenen kişisel verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişisel verisi işlenenin aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme ve kişisel verilerin mevzuata aykırı olarak işlenmesi sebebiyle kişisel verisi işlenenin zarara uğraması halinde zararın giderilmesini talep etme hakkı; Veri Sorumlusunun mevzuattan ve iş bu sözleşmeden doğan hakları saklı kalmak üzere, bulunmaktadır.

Ben, yukarıda bahsedilen konularla ilgili tüm taleplerimi [www.spacecempturkey.com/tr-TR/KVKKBilgiTalep.pdf](http://www.spacecempturkey.com/tr-TR/KVKKBilgiTalep.pdf) dosyasını doldurarak, <http://www.spacecempturkey.com/tr-TR/page/iletisim-bilgileri/> ADRESİ üzerindeki **UZAY KAMPI TÜRKİYE** iletişim bilgilerinden herhangi birine posta, faks veya e-posta yöntemlerinden herhangi birini tercih ederek yazılı olarak iletebileceğim hususunda bilgilendirildim.

**Yapılan tüm bilgilendirmelerden sonra, KENDİ HÜR İRADEMLE; yukarıda belirtilen hususlara ilişkin olarak; ESBAŞ'ın “Veri Sorumlusu” sıfatıyla 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında gerek benim ve gerekse velisi olduğum KATILIMCININ kişisel verilerini toplamasına, saklamasına, işlemesine ve aktarmasına RIZAM VARDIR.**

**İş bu beyanı açıkça okudum, anladım ve kabul ediyorum.**

TARİH...../...../.....

Ebeveyn/Veli Adı ve Soyadı

İmza



Bir **ESBAŞ** girişimidir.

**TEL** : 0 232 252 35 00

**FAKS** : 0 232 252 36 00

**ADRES** : Uzay Kampı Türkiye,  
Rezervasyon Ofisi,  
ESBAŞ Ege Serbest Bölgesi  
35410 Gaziemir / İZMİR / TÜRKİYE

**WEB** : [www.uzaykampiturkiye.com](http://www.uzaykampiturkiye.com)

**E-POSTA** : [info@spacecampturkey.com](mailto:info@spacecampturkey.com)  
[reservation@spacecampturkey.com](mailto:reservation@spacecampturkey.com)

