

**2020/21 AKADEMİK YILI AVRUPA BİRLİĞİ BURS PROGRAMI
YAZILI SINAVLAR İÇİN BEYAN BELGESİ**

- 14 gün zorunlu garantina sürecinde, evde kalmamı gerektirecek bir durumda, doktor gözetiminde veya yerel yönetimin zorunlu kıldığı kişisel garantina sürecinde olmadığımı
- Son 14 gün içerisinde yurt dışından ülkeye giriş yapmadığımı
- Son 14 gün içerisinde Covid-19 şüphesi olan biriyle veya Covid-19 virüsü ile herhangi bir temasımın olmadığını
- Yüksek ateş, devam eden öksürük, nefes zorluğu ve grip benzeri belirtilerimin olmadığını
- Covid-19 benzeri belirtilerimin oluşması durumunda almış olduğum sınavı takiben ilk 14 gün içerisinde konuyla ilgili yerel Sağlık Kurumuna ve British Council AB Burs Programı Ofisine durumumu bildireceğimi ve gerek görülmesi durumunda tüm sınava katılanlar ile irtibata geçilmesini sağlayacağımı beyan ederim;

Ülkemin salgın hastalık (epidemi) sürecinde olduğunun bilincindeyim ve British Council AB Burs Programı Ofisinin düzenlediği sınava kendi özgür irademle katılmaya karar verdim. Sınav yerinde tüm sağlık güvenliği kurallarına titizlikle uyacağımı beyan ederim.

British Council ,kişisel veri koruma kurallarına Birleşik Krallık hukuku ve uluslararası standartlar çerçevesinde uygunluk göstermektedir. Tasarufumuzda bulduğumuz size ait bilgilerin kopyasını isteme veya var olan bilgi hatalarını düzeltme talebinde bulunabilirsiniz. Kişisel bilgilerinizi nasıl kullandığımız hakkında endişeleriniz olması durumunda mahremiyet hakları düzenleyicisine şikayet etme hakkına sahipsiniz.

Detaylı bilgi için, lütfen sitemizdeki , www.britishcouncil.org/privacy, mahremiyet bölümüne bakınız veya sınav merkezi ile iletişime geçiniz. Kişisel bilgileriniz toplandığı andan itibaren koruma politikamıza uyumlu olarak saklanacaktır.

AB Burs Başvuru Sahibinin Adı-Soyadı	AB Burs Başvuru Sahibinin İmzası	
	Tarih	