

**2020/21 AKADEMİK YILI AVRUPA BİRLİĞİ BURS PROGRAMI  
YAZILI SINAVLAR İÇİN BEYAN BELGESİ (18 YAŞ ALTI İÇİN)**

- Çocuğumun 14 gün zorunlu garantina sürecinde, evde kalmasını gerektirecek bir durumda, doktor gözetiminde veya yerel yönetimin zorunlu kıldığı kişisel garantina sürecinde olmadığını;
- Çocuğumun son 14 gün içerisinde yurt dışından ülkeye giriş yapmadığını;
- Bilgim dahilinde çocuğumun, son 14 gün içerisinde Covid-19 şüphesi olan biriyle veya Covid-19 virüsü ile herhangi bir temasının olmadığını;
- Çocuğumun yüksek ateş, devam eden öksürük, nefes zorluğu ve grip benzeri belirtilerinin olmadığını;
- Çocuğumun sınavı takip eden 14 gün içerisinde Covid-19 benzeri belirtilerinin oluşması durumunda konuyla ilgili yerel Sağlık Kurumuna ve British Council AB Burs Programı Ofisine durumunu 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 Programının düzenlediği sınava çocuğumun katılmasını onaylıyorum. Sınav yerinde çocuğumun tüm sağlık güvenliği kurallarına titizlikle uyacağını teyit ederim.

*British Council ,kişisel veri koruma kurallarına Birleşik Krallık hukuku ve uluslararası standartlar çerçevesinde uygunluk göstermektedir. Tasarufumuzda bulundurduğumuz 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](http://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	Ebeveynin Adı-Soyadı ve İmzası	
	Tarih	