………………………….. Öğrenci Topluluğu Başkanı olarak iletişim bilgilerimin 6998 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında Kamu Kurumlarıyla paylaşılmasını kabul ediyorum / Kabul etmiyorum.

Topluluk İsmi:

Topluluk Başkanı Adı/Soyadı :

Öğrenci Numarası:

Fakülte / Program:

İletişim:

Eposta:

İmza: