… MAKAMINA/DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE/BAŞKANLIĞINA

14.Nisan.2021 tarihli ve 31454 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "COVİD-19 Kapsamında Kamu Çalışanlarına Yönelik Tedbirler" konulu 2021/8 sayılı Cumhurbaşkanlığı Genelgesi doğrultusunda hazırlanan “**COVID-19 Kapsamında Ege Üniversitesinde Görevli Personele Yönelik Tedbirlere İlişkin Usul ve Esaslar**” gereğince uygun görülmesi halinde …./…/20.. tarihinden itibaren dönüşümlü çalışma yoluyla görev yapmak istiyorum.

Dönüşümlü çalıştığım mesai saatleri içerisinde ikametgahım ile işyerim arasındaki güzergâhla sınırlı şekilde sokağa çıkma kısıtlamasından muaf tutulacağımı, kişisel cep veya sabit telefonlarım ile elektronik posta adresime doğrudan ulaşılabilir olacağımı, görev tanımlarında belirtilen sorumlulukları yerine getireceğimi, Ege Üniversitesi Elektronik Doküman Yönetim Sistemi (EDYS) ve diğer kullandığım modüllerle ilgili olarak üzerime düşen görevleri süresi içerisinde gerçekleştireceğimi ve dönüşümlü çalışacağımı kabul ediyorum.

Dönüşümlü çalıştığım süre içerisinde amirlerimin izni dışında görev mahallinden ayrılmayacağımı ve tam kapanma süresi içerisinde dönüşümlü çalıştığım mesai saatleri dışında sokağa çıkma kısıtlamasından muaf tutulmayacağımı, hizmetime ihtiyaç duyulması ve çağrılmam halinde görevime döneceğimi kabul ediyorum.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 6 ncı maddesinin 2 nci fıkrası uyarınca sağlık verilerimin açık rızam dâhilinde işlenmesini kabul ve taahhüt ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | |
| **Görevi / Unvanı** |  | | | |
| **Görev Birimi** |  | | | |
| **Kurum Sicil No** |  | | | |
| **Cep Telefonu** |  | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | |
| **İkametgâh Adresi:** |  | | | |