T.C. Yaşar Üniversitesi	STÜDYO TESLİM FORMU			
Kod: 101-04-FR-01	**Yay. Trh:** 24.06.2022	**Rev. Trh:** 06.09.2023	**Rev.No:** 01	**Sayfa No:** 1 / 1

Projenin Adı:

Projenin Tarihi:

Rezervasyon Saati:

Projeden Sorumlu Öğretim Elemanının

Adı - Soyadı ve İmzası:

☐ Geç Teslim Edildi

☐ Eksik Teslim Edildi

Stüdyo / Cihaz Adı	**No**	**Adet**	**Açıklamalar**
---	---	---	---
---	---	---	---
---	---	---	---
---	---	---	---
---	---	---	---
---	---	---	---
---	---	---	---
---	---	---	---

- Rezerve edilmiş stüdyoların kullanımının tüm sorumluğu, rezervasyon süreleri içerisinde tarafıma aittir.
- Yukarıda belirtilen cihazları eksiksiz ve beraberinde verilen aksesuarları (pil, hafıza kartı, çanta vb.) tamamen çalışır halde teslim aldığımı, çekim sonrasında stüdyoyu teslim aldığım düzende teslim edeceğimi ve aşağıda vermiş olduğum iletişim bilgilerinin eksiksiz ve güncel olduğunu taahhüt ederim.
- Cihazların ve aksesuarların çalınması, kaybolması, zarar görmesi veya tarafımda bulunduğu süre içerisinde arızalanması durumunda doğacak zararın tarafımca giderileceğine taahhüt ederim.
- Teslim aldığım cihazların kullanım süresince üretilecek tüm görsel ve işitsel içeriklerden doğan sorumluluk tarafıma aittir.
- Yaşar Üniversitesi'ne bildireceğim özel nitelikli verilerim de dahil olmak üzere kişisel verilerimin; kaydedileceği, sınıflandırılacağı, işleneceği, saklanacağı, veri kanalları ile güncellenebileceği, üçüncü kişiler ile paylaşılabileceği hususuna ve beyan ettiğim iletişim kanallarından Yaşar Üniversitesi'nin bana ulaşmasına onay veriyorum.

Stüdyoyu Teslim Alanın

Adı – Soyadı:

Fakülte - Bölüm:

Telefon No:

T.C. No:

İmza:

Stüdyoyu Teslim Eden

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Medya Merkezi Müdürü	EBYS ve İdari Kalite Birimi Şefi	Genel Sekreter

KONTROLLÜ KOPYA