T.C. Yaşar Üniversitesi	RADYO PROGRAMI ÖNERİ FORMU			
Kod: 101-04-FR-02	**Yay. Trh:** 24.06.2022	**Rev. Trh:** 06.09.2023	**Rev.No:** 01	**Sayfa No:** 1 / 1

Programın Adı:	
Programın Konusu:	
Programın Süresi:	
Programın Yayınlanacağı Akademik Dönem:	
Programın Yayın Zamanı / Sıklığı:	
Programın Sunucusu:	
Çalıştığı Birim - Okuduğu Fakülte/Bölüm/Sınıf:	
Programın Yapımcısı:	
Adres:	
Telefon:	
e-posta adresi:	
- Yaşar Üniversitesi İnternet Radyosu radYU'da yayınlanan / yayınlanacak olan ve yapımcısı / sunucusu olduğum program " ....." için kullanılacak her türlü içerik (konuk, konu, konuşma, müzik, ses, vb.) ile ilgili tüm sorumluluğu kabul ediyorum. * *Yaşar Üniversitesi'ne bildireceğim özel nitelikli verilerim de dâhil 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.*	
Tarih:	
Ad - Soyad / T.C. No:	
İmza:	

KONTROLLÜ KOPYA

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