

**KİŞİSEL VERİ SAHİBİ TARAFINDAN VERİ
SORUMLUSUNA YAPILACAK BAŞVURULARA
İLİŞKİN VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

BAŞVURU SAHİBİNİN BİLGİLERİ

Yapmış olduğunuz başvurunuzla ilgili “başvuru sahibi”ni tanımlayabilmemiz ve talebinizin niteliğine göre işyerimiz içerisinde gerekli araştırmaları yapabilmemiz ve tarafınıza cevap verebilmemiz için aşağıdaki bilgilerin sağlanması gerekmektedir.

Aşağıda belirtilen iletişim bilgileriniz, sizlerden başvurunuzla ilgili daha detaylı bilgi almak, sizleri inceleme süreçlerimiz hakkında bilgilendirmek ve başvurunuzun sonuçlarını sizlere iletmek amacıyla talep edilmektedir.

Ad Soyad : **TCKimlik Numarası** :
Doğum Tarihi : **Cep Telefonu** :
E-posta(varsa) :
Adres :

Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, bilgi edinme başvurunuzun işyerimize ulaştığı tarihten itibaren yedi (7) gün içinde, Şirketimiz, veri sahibi olduğunuzu teyit etmek amacıyla sizinle iletişime geçebilecek, bu hususta sizlerden bazı bilgi ve belgeler talep edebilecektir.

Talep edilen bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, talebimiz üzerine bilgi ve belgelerin tamamlanarak tarafımıza iletilmesi gerekecektir. Bilgi ve belgeler tarafımıza tam olarak iletilene kadar talebin sonuçlandırılmasına ilişkin Kanun’un 13/2 maddesinde belirtilen otuz (30) günlük süre askıya alınacaktır.

Lütfen şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedargibi)

☐ Hasta ☐ Ziyaretçi ☐ Eski Çalışan <i>Çalıştığınız Yıllar :</i> ☐ İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım <i>Tarih :</i> ☐ Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım <i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini Belirtiniz</i> ☐ Diğer:	Başvurunuzla vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz: ☐ Adresime gönderilmesini istiyorum. ☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum. (E-posta yöntemi seçmenizi halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.) ☐ Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)
--	---

Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi detaylı olarak açıklayınız:

--

**KİŞİSEL VERİ SAHİBİ TARAFINDAN VERİ SORUMLUSUNA
YAPILACAK BAŞVURULARA İLİŞKİN VERİ SAHİBİ
BAŞVURU FORMU**

Talep No	TalepKonusu	Seçiminiz
1	Muayenehanenizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.	☐
2	Eğer Muayenehaneniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum. <i>KişiselVerilerinKorunmasıKanunuMad11/1(b)</i>	☐
3	Eğer Muayenehaneniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.	☐
4	Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum. <i>KişiselVerilerinKorunmasıKanunuMad11/1(ç)</i>	☐
5	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. <i>Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi "Seçiminiz" alanınayazınızvedoğruvetamamlayıcı bilgilerinigösterenbelgeleri ekolarakgönderiniz. (Nüfuscüzdanıfotokopisi,ikametgâh,gibi) KişiselVerilerinKorunmasıKanunuMad11/1(d)</i>	Düzeltilecekveri;
6	Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin; a) Silinmesini talep ediyorum. b) Anonim hale getirilmesini talep ediyorum. c) Yok edilmesini talep ediyorum. <i>KişiselVerilerinKorunmasıKanunuMad11/1(e)</i>	<i>Sadecebirkutuışaretlenebilir.</i> a) ☐ b) ☐ c) ☐
7	Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin (Talep No 5) aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. <i>Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi "Seçiminiz" alanınayazınız vedoğru vetamamlayıcı bilgilerinigösterenbelgeleri ekolarakgönderiniz. (Nüfuscüzdanıfotokopisi,ikametgâh,gibi) KişiselVerilerinKorunmasıKanunuMad11/1(f)</i>	Düzeltilecekveri;
8	Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum (Talep No 6) ve bu çerçevede kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de ; a) Silinmesini talep ediyorum. b) Anonim hale getirilmesini talep ediyorum. c) Yok edilmesini talep ediyorum. <i>KişiselVerilerinKorunmasıKanunuMad11/1(f)</i>	<i>Sadecebirkutuışaretlenebilir.</i> a) ☐ b) ☐ c) ☐
9	Muayenehaneniz tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. <i>Aleyhinizeolduğunu düşündüğünüz analizsonucunu "Seçiminiz" alanınayazınızveitirazınızı destekleyenbelgeleri ekolarakgönderiniz.</i>	AnalizSonucuOrtayaÇıkanVeri;
10	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazmini talep ediyorum. <i>Kanuna aykırılığa konu olan hususu "Seçiminiz" alanınayazınız vedestekleyici belgeleri ekolarak gönderiniz. (Mahkeme kararı, Kurul kararı, Maddi zararıtutarını gösteren belgeler, gibi) KişiselVerilerinKorunmasıKanunuMad11/1(h)</i>	KanunaAykırılığaKonuOlanHusus;

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Muayenehanenize yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13üncü maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

Başvuruyu yapanın AdıSoyadı : İmza

Başvuru Tarihi :

Başvuruyu alanın Adı Soyadı :

İmza