

6698 KVKK VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**GENEL AÇIKLAMALAR**

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVK Kanunu") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine, KVK Kanunu'n 11'inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıştır. KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Kurumumuza bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların;

- Kimlik teyidini sağlayacak bir belge ile birlikte ıslak imzalı başvuru formunun elden, noter aracılığı ile,
- 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu kapsamında düzenlenen güvenli elektronik imza ile imzalanarak,
- Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından öngörülen bir yöntemin izlenmesi yöntemlerinden biri ile tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

BAŞVURU YÖNTEMİ	BAŞVURUNUN YAPILACAĞI ADRES	DİKKAT EDİLECEKLER
Kimlik tespitini sağlayacak bir belge ile ıslak imzalı başvuru formunun elden, noter aracılığı ile	Başpınar (Organize) OSB. Mah. OSB. 1. Bölge 83107 Nolu Cd. No: 2 Şehitkamil / GAZİANTEP	Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır
5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu kapsamında düzenlenen güvenli elektronik imza ile imzalanarak		E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesinin ikinci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren "en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde" yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

A. BAŞVURU SAHİBİ İLETİŞİM BİLGİLERİ:

AD SOYAD:	
TC KİMLİK NUMARASI:	
TELEFON:	
E-POSTA:	
ADRES:	

B. KURUMUMUZ İLE İLİŞKİNİZ:

ESKİ ÇALIŞAN	Çalıştığınız yıllar:
ZİYARETÇİ	Görüştüğünüz birim/kışı:
ÖZGEÇMİŞ PAYLAŞTIM	Paylaştığınız tarih:
TEDARİKÇİ /HİZMET SAĞLAYICI	Çalıştığınız firma ve pozisyonunuz:
DİĞER	

C. LÜTFEN KVK KANUNU KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZİ DETAYLI OLARAK BELİRTİNİZ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LÜTFEN BAŞVURUNUZA VERECEĞİMİZ YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİNİ SEÇİNİZ:

- ☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ KEP adresime gönderilmesini istiyorum.

İşbu başvuru formu, Kurumumuz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, kurumumuz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Kurumumuz ek evrak (Kimlik, ehliyet gibi.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Kurumumuz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

BAŞVURUDA BULUNAN İLGİLİ KİŞİ (KİŞİSEL VERİ SAHİBİ)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :