

DR. AYŞE SALTİK
KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU GEREĞİNCE BAŞVURU FORMU

I. GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("**Kanun**") 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin, kişisel verileri işlenen ilgili kişiye ("**Başvuru Sahibi**") belirli haklar tanınmıştır. Kanun'un 13/1. maddesi hükmü uyarınca; veri sorumlusu Dr. Ayşe Saltık ("**Doktor/İşveren**") bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("**Kurul**") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle iletilmesi gerekmektedir. Bu kapsamda "yazılı" olarak Doktora yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak;

- YDA Center A3 Blok Kat 11 Daire 476, 06510 Çankaya/Ankara adresine bizzat/elden teslim edebilir, noter kanalıyla gönderebilir,
- info@draysesaltik.com adresine e-posta aracılığı ile iletebilirsiniz.

Ayrıca, Kurul'un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Doktor tarafından duyurulacaktır.

II. BAŞVURU SAHİBİNİN TALEPLERİ

Kanun'un 11. maddesine göre veri sorumlusu olan Doktordan talep edebileceğiniz haklar belirtilmektedir. Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun'unun 13/2. maddesi hükmü gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren en geç otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Ancak söz konusu işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Kurul tarafından belirlenen tarifedeki ücret alınabilir. Yanıtlarımız Kanun'un 13. maddesi gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

<u>BAŞVURU SAHİBİNİN BİLGİLERİ</u>	Ad-Soyad	
	T.C.Kimlik No/ Pasaport No	
	Doğum Tarihi	
	Cep Telefonu No/E-Posta Adresi	
	Adres	
	Veri Sahibiyim (kendi verilerimi talep ediyorum).	
	Veri Sahibi yakınım. (<i>Başvuru yapabileceğinize dair vekâletname, yasal temsilcik kararı vb. ek olarak iletilmelidir.</i>)	
	Lütfen aşağıdaki seçeneklerden kurumumuzla olan ilginize uygun olanı işaretleyiniz.	
	Müşteri/Potansiyel Müşteri Çalışan/ /Çalışan Adayı Tedarikçi Çalışanı/Yetkilisi Diğer	

<u>Kurumla İlişki Bilgisi</u>	<u>Müşterilerimiz için</u>	<u>Çalışanlarımız için</u>	<u>Tedarikçilerimiz için</u>
	En Son Hizmet Alınan Birim: Son başvuru tarihi:	<input type="checkbox"/> Mevcut Çalışan <input type="checkbox"/> Eski Çalışan <input type="checkbox"/> Aday Çalışma dönemi (yıl): Adaylar için başvuru yılı: <u>Diğer için</u> İlişki nedeni: İlişki tarihi:	Çalıştığınız firma adı: Firmanızdaki pozisyonunuz:
<u>Başvuru Sahibinin Kanun Kapsamındaki Talebi</u>	Lütfen kişisel verileriniz ile taleplerinizi açıkça belirtiniz.		
	Lütfen talebinize yanıt vermemizi talep ettiğiniz gönderim yöntemi işaretleyin. Adresime gönderim istiyorum. E-posta adresime gönderim istiyorum. Bizzat başvurarak elden teslim almak istiyorum. (Not: Vekâleten elden teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)		

İşbu başvuru formu ile Doktor ile olan ilişkiniz tespit edilerek varsa, Doktor tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi amaçlanmıştır. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Doktor, söz konusu yanlış bilgi

ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı veya belirttiğiniz adrese cevaplarımızın gönderimi sırasında oluşabilecek aksaklıklardan dolayı herhangi bir sorumluluk kabul etmemektedir.

UYARI: Başvurular, kişinin şahsına ait olmalıdır. Eş, yakın, çocuk vs. adına başvuru yapılamaz. Doktor, 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 ek evrak ve malumat (*Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.*) talep etme hakkını saklı tutar.

<u>TALEP EDEN</u>	<u>DR. AYŞE SALTİK</u>
<u>Talep Tarihi:</u> <u>Talep Eden Ad-Soyad-İmza</u>	<u>Teslim Alma Tarihi:</u> <u>Teslim Alan Ad-Soyad-İmza</u>