KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA KANUNU(KVKK) KİŞİSEL VERİLERE ERİŞİM/BİLGİ TALEP FORMU

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.Başvuru** **Sahibi** **Bilgileri** | T.C.Kimlik No | |  | | | | |
| Ad Soyad | |  | | | | |
| Doğum Tarihi | |  | | | | |
| Telefon No | |  | | | | |
| Adres | |  | | | | |
| □ | Veri sahibiyim(kendi verilerimi talep ediyorum) | | | |  |  |
|  | Veri sahibi yakınıyım(Yakınıma ilişkin verileri talep ediyorum) | | | |  |  |
| □ | Yakınlık derecesi \*belirtiniz:  \*Yasal temsilci iseniz ilgili kararı ek olarak iletiniz. | | | |  |  |
| Not:Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla kimlik tespiti için ek evrak(Nüfus Cüzdanı vb) talep edilebilir. | | | | | | |
|  | Lütfen aşağıdaki seçeneklerden kurumumuzla olan ilginize uygun olanı işaretleyiniz. | | | | | | |
| □ | Hasta/Hasta Yakını | | □ | Çalışan/Eski Çalışan/Aday | □ | Tedarikçi/Firma Çalışanı |
| **II.** | **Hastalarımız** **için** | | | **Çalışanlarımız** **için** | | **Tedarikçilerimiz** **için** | |
| **Kurumla**  **İlişki** **Bilgisi** | En son hizmet alınan birim; | | | Durum; |  | Çalıştığınız firma adı; | |
|  | |  | □Mevcut Çalışan □Eski Çalışan□Aday | |  | |
| Son başvuru tarihi; | |  | Çalışma dönemi(yıl); | | Firmanızdaki pozisyonunuz; | |
|  | |  | Adaylar için başvuru yılı; | |  | |
| **III. Talebe** **İlişkin** **Bilgi** | Lütfen talep ettiğiniz kişisel veriye ilişkin bir açıklama yapınız ve verinin konumuna dair sahip olduğunuz herhangi bir bilgi var ise paylaşınız. | | | | | | |
| Lütfen talebinize vereceğimiz yanıt için gönderim yöntemini seçiniz | | | | |  |  |
| □ | I.Bölümde belirttiğim  Adresime gönderim istiyorum | | □ | E-posta adresime gönderim istiyorum  Belirtiniz:……………………. | □ | Bizzat başvurarak elden teslim almak istiyorum. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TalepEden Tarafından Doldurulacak** | | **Kurum** **Tarafından** **Doldurulacak** | |
| Talep Tarihi |  | Teslim Alma Tarihi |  |
| Talep Eden Ad Soyad-İmza | Teslim Alan Ad Soyad-İmza |

**Açıklama:**Kişisel verilerinizle ilgili taleplerinizi bu formu doldurarak,veri sorumlusu sıfatı ile işlendiği ölçüde Kişisel Verileri Koruma 7

Kanunu(KVKK)'nun 11.maddesi gereği DİKİLİTAŞ MAHALLESİ AYAZMADERE CADDE NO:40D BEŞİKTAŞ/İSTANBUL adresine yazılı olarak , [mh\_w\_1991@hotmail.com](mailto:mh_w_1991@hotmail.com) adresine posta yoluyla gönderebilir,elden teslim edebilir,noter kanalıyla gönderebilirsiniz.

Bu formda belirttiğiniz bilgi ve belgeler kurumumuz ile ilişkinizi doğru bir şekilde tespit etmek ve size kanuni süre içerisinde eksiksiz yanıt verebilmek için talep edilmektedir.