

6698 KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA KANUNU

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda (KVKK) ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine, KVKK'nın 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıştır. KVKK'nın 13. maddesinin 1. 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 ya da
- ✓ Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından öngörülen bir yöntemin izlenmesi yöntemlerinden biri ile tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

| Başvuru Yöntemi | Başvurunun Yapılacağı Adres ve Dikkat Edilecekler |
|---|---|
| Kimlik tespitini sağlayacak bir belge ile ıslak imzalı başvuru formunun elden ya da noter aracılığı ile | Esentepe Mah. Büyükdere Cad. No:108 Kat:4 PK: 34394 Şişli – İstanbul adresine gönderilecek olan zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır. |
| 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu kapsamında düzenlenen güvenli elektronik imza ile imzalanarak | plusstelekomiletisim@hs03.kep.tr adresine gönderilecek olan e-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır. |

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVKK'nın 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren en kısa sürede ve en geç 30 (otuz) iş günü içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVKK'nın 13. maddesi hükmü gereğince yazılı ve/veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

BAŞVURU SAHİBİ İLETİŞİM BİLGİLERİ

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

KURUMUMUZ İLE İLİŞKİNİZ

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eski Çalışan | Çalıştığınız Yıllar: |
| <input type="checkbox"/> Ziyaretçi | Görüştüğünüz Birim/Kişi: |
| <input type="checkbox"/> Özgeçmiş Paylaştım | Paylaştığınız Tarih: |
| <input type="checkbox"/> Tedarikçi/Hizmet Sağlayıcı | Çalıştığınız Firma ve Pozisyonunuz: |
| <input type="checkbox"/> Diğer | Açıklayınız: |

LÜTFEN KVKK KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZİ DETAYLI OLARAK BELİRTİNİZ.

LÜTFEN BAŞVURUNUZA VERECEĞİMİZ YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİNİ SEÇİNİZ.

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

Bu 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 İlgili Kişinin (Kişisel Veri Sahibinin)

Adı Soyadı
Başvuru Tarihi
İmzası