Merkezimiz ile olan hukuki ilişkinizi ve varsa merkezimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için bu form düzenlenmiştir. KVKK kapsamındaki haklarınızı kullanmak ile ilgili talebinizi işbu formu doldurarak, formun imzalı bir nüshasını Osman Yılmaz Mahallesi 649 Sokak No:8/3 Gebze / KOCAELİ adresine kimliğinizi tespit edici belgeler ile bizzat elden iletebilir, noter kanalıyla, e-posta ile veya KVKK’da belirtilen diğer yöntemler ile gönderebilirsiniz.

Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin önlenmesi ve kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, **kimlik ve yetki tespiti için** merkezimiz ek evrak ve açıklama bilgisi talep etme hakkını saklı tutar. Zira önemle belirtmek isteriz ki bu başvuru kişinin şahsına ait olmalıdır. Başkaları adına başvuru yapılamaz. Başvuru Formu kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde, merkezimiz söz konusu yanlış bilgi, yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir. **Vekâleten teslim alınması halinde, vekaletname aslı veya onaylı sureti, işlemin yetki belgesi ile yapılacak olması halinde ek olarak ıslak imzalı yetki belgesi olması gerekmektedir.**

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 11 inci maddesinde, ilgili kişinin veri sorumlusuna başvurarak, aşağıda yazılı haklarını kullanabileceği düzenlenmiştir. Lütfen aşağıda tablo halinde belirtilen kişisel verilerinize ilişkin haklarınız ile ilgili talep/taleplerinizi işaretleyiniz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Talep Edilen Haklar** | **Lütfen**  **İşaretleyiniz** |
| a) Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme, |  |
| b) Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme, |  |
| c) Kişisel verilerin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, |  |
| ç) Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, |  |
| d) Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme, |  |
| e) Kanunun 7.maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme, |  |
| f) (d) ve (e) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, |  |
| g) İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, |  |
| ğ) Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme, |  |
| h) Yukarıdaki listede yaptığınız işaretlemeye istinaden ek bilgi gerektiğini düşünüyorsanız lütfen aşağıdaki serbest metin alanını kullanınız. |  |

Aşağıda yazılı formu eksiksiz doldurarak, Veri Sorumlusu olan merkezimize başvurunuzu iletiniz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad-Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Tebligata Esas Yerleşim Yeri Adresi** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-posta Adresi** |  |
| **Merkezimizle Olan İlişkiniz** | ☐Danışan ☐Danışan Yakını ☐Çalışan ☐Çalışan Adayı  ☐Hizmet Alınan Kişi ☐Tedarikçi  ☐Tedarikçi/hizmet Alınan Kişi Çalışanı/ Yetkilisi  ☐Diğer …………………...……………………………. |

**Merkezimiz ile olan ilişkiniz devam ediyor mu?**

.....................................................................................................................................................

**Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz ve varsa başvurunuza temel oluşturan belgeleri başvurunuza ekleyiniz:**

..........................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................

**Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:**

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

☐ Elden teslim almak istiyorum. ☐ Kayıtlı E-posta adresime gönderilmesini istiyorum

**Başvuru Sahibi İlgili Kişinin Beyanı:**

Kişisel Veri/Başvuru Sahibi olarak, başvuru formunda yer alan genel açıklamaları okuduğumu, KVK Kanunu ve başvuru formunda yer alan hak ve yükümlülüklerimi bildiğimi ve bu kapsamda başvuru formunda belirtmiş olduğum tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu kabul ve beyan ediyorum. Bu bilgi ve belgelerin yapmış olduğum başvurunun değerlendirilmesi, cevaplandırılması, başvurumun tarafıma ulaştırılması, kimliğimin ve adresimin tespiti amaçlarıyla sınırlı olarak Şirketiniz tarafından işlenmesine izin veriyorum. İşbu talebime istinaden yasal süre içerisinde tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

**İlgili Kişi/Başvuru Sahibinin**

**Adı Soyadı :**

**Başvuru Tarihi :**

**İmza :**