

Veri Sahibi Başvuru Formu

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVK Kanunu") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("Bundan sonra "**Başvuru Sahibi**" olarak anılacaktır), KVK Kanunu' un 11'inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Şirketimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("**Kurul**") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede "**yazılı**" olarak Şirketimize yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak;

- Başvuru Sahibinin şahsen başvurusu ile,
- Noter vasıtasıyla,
- Başvuru Sahibince 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanununda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle, tarafımıza iletilebilecektir.
- İlgili Kişi tarafından VALİDE SULTAN SAĞLIK HİZMETLERİ MEDİKAL EĞİTİM TURİZM A.Ş.'a daha önce bildirilen ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinden validesultansaglik@hs01.kep.tr adresimize göndererek

BAŞVURU YÖNTEMİ	BAŞVURUNUN YAPILACAĞI ADRES	BAŞVURU GÖNDERİMİNDE BELİRTİLECEK HUSUS
Şahsen Başvuru [Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu]	VALİDE SULTAN SAĞLIK HİZMETLERİ MEDİKAL EĞİTİM TURİZM A.Ş. Coğlaki Mahallesi Kılıçarslan ilköğretim Okulu Karşısı 1203. Sokak No:3 AKSARAY TÜRKİYE	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Noter Vasıtasıyla Başvuru	VALİDE SULTAN SAĞLIK HİZMETLERİ MEDİKAL EĞİTİM TURİZM A.Ş. Coğlaki Mahallesi Kılıçarslan ilköğretim Okulu Karşısı 1203. Sokak No:3 AKSARAY TÜRKİYE	Tebliğat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Güvenli Elektronik İmza İle Başvuru [Güvenli elektronik imza ile imzalanarak Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) yoluyla başvurusu]	validesultansaglik@hs01.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Mobil İmza ya da E-posta İle Başvuru [İlgili kişi tarafından veri sorumlusuna daha önce bildirilen ve veri sorumlusunun sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle]	validesultansaglik@hs01.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.



Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün (30) içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır. E posta yolu ile iletilen başvuruların başvuru tarihinden sonra 5. Gün ulaştığı kabul edilmektedir.

A - Başvuru Sahibinin İletişim Bilgileri:

Adı :	
Soyadı :	
TC Kimlik Numarası :	
Telefon Numarası :	
E-Posta :	
Tebliğata Elverişli Adres :	

B – Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, İş Ortağı, Çalışan adayı, Eski çalışan, Üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

<input type="checkbox"/> Müşteri	<input type="checkbox"/> İş Ortağı
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Diğer:
Şirketimiz İçerisinde İletişimde Olduğunuz Birim: Konu:	
<input type="checkbox"/> Eski Çalışanım Çalıştığım yıllar: <input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih: <input type="checkbox"/> Üçüncü taraf firma çalışanıyım Çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz.



C – Lütfen KVKK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

Başvuruda yukarıdaki bilgilerden doldurulması zorunlu alanlar ile talep konusunun bulunması ve başvuruların Türkçe olarak yapılması zorunludur. Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenmelidir. KVKK m.11* kapsamında talebinizi açık, anlaşılır ve Kanun çerçevesinde detaylı olarak belirtiniz: *MADDE 11- (1) Herkes, veri sorumlusuna başvurarak kendisiyle ilgili; a) Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme, b) Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme, c) Kişisel verilerin işleme 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) 7 nci maddede 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, haklarına sahiptir.



**D – Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:
(tercih belirtilmediği takdirde başvuru yöntemi ile aynı şekilde cevap verilecektir.)**

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-Posta adresime gönderilmesini istiyorum. *(E-posta ile verilen yanıtlar tarafınıza daha hızlı ulaşacaktır.)*
- Elden teslim almak istiyorum. *(Vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletname gerekmektedir.)*

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, 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 Şirketimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

İşbu Veri Sahibi Başvuru Formu'nda yer alan bilgilerin doğru ve güncel olduğunu beyan ve taahhüt ederim. Aydınlatma metni harici olarak sunulmuştur.

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :