

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesi ve Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ kapsamında hazırlanmıştır.

1. VERİ SORUMLUSUNA İLİŞKİN BİLGİLER

Veri Sorumlusu	Umut İlk Yardım Eğitim Merkezi
Web Sitesi	umutilkyardim.com
Başvuru Adresi	
E-posta Adresi	

2. İLGİLİ KİŞİ (BAŞVURU SAHİBİ) BİLGİLERİ

Ad Soyad	
T.C. Kimlik No / Pasaport No*	
Telefon Numarası	
E-posta Adresi	
Tebliğat Adresi	

* Yabancı uyruklu kişiler için pasaport numarası veya kimlik numarası belirtilmelidir.

3. MERKEZ İLE OLAN İLİŞKİNİZ

- ☐ Kursiyer / Eğitim Alan
- ☐ Kursiyer Velisi / Yasal Temsilcisi
- ☐ Çalışan / Öğitmen
- ☐ İş Başvurusu Yapan / Aday
- ☐ Web Sitesi Ziyaretçisi / Diğer:

4. TALEP KONUSU (KVKK MADDE 11 KAPSAMINDA)

Lütfen talep etmek istediğiniz hakkı/hakları işaretleyiniz:

- ☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin işlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
- ☐ Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde düzeltilmesini istiyorum.
- ☐ Kanun'un 7. maddesi çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini istiyorum.
- ☐ Düzeltme, silme veya yok edilme işlemlerinin kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.
- ☐ İşlenen verilerimin münhasıran otomatik sistemler ile analiz edilmesi suretiyle aleyhime bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz ediyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramam hâlinde zararın giderilmesini talep ediyorum.

5. TALEBİNİZİN AÇIKLAMASI

Lütfen talebinizi ve varsa ilgili tarih/süreç bilgilerini açıklayınız:

6. CEVABIN BİLDİRİLME YÖNTEMİ

- ☐ Adresime posta yoluyla gönderilmesini istiyorum.
- ☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması hâlinde noter onaylı vekâletname gereklidir.)

7. BEYAN VE İMZA

Bu başvuru formunda yer alan bilgilerin doğru ve güncel olduğunu, başvurunun Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında değerlendirilmesini ve yukarıda belirttiğim yöntemle tarafıma cevap verilmesini talep ediyorum. Başvurumun kabul edilmesi hâlinde talebimin niteliğine göre, 30 (otuz) gün içinde ve en geç bu süre sonunda ücretsiz olarak sonuçlandırılacağını; işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen tarifiedeki ücretin tarafımdan ödenmesi gerekebileceğini biliyorum.

Başvuru Sahibi Ad Soyad	
Tarih	
İmza	

Önemli Not: Başvuru sahibinin kimliğinin doğrulanabilmesi için formun kimlik fotokopisi ile birlikte iletilmesi gerekebilir. Başvuru, Türkçe ve yazılı olarak (ıslak imzalı şekilde elden, noter aracılığıyla veya posta yoluyla; ya da güvenli elektronik imza / kayıtlı elektronik posta (KEP) yoluyla) yapılabilir. Vekil aracılığıyla yapılacak başvurularda özel yetki içeren noter onaylı vekâletname gerekir.

KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Başvuruyu Teslim Alan: Teslim Tarihi:/...../..... İmza: