**DR. SERKAN SAĞIR**

**KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KAPSAMINDA**

**KİŞİSEL VERİ BAŞVURU FORMU**

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nda (bundan sonra ‘’Kanun’’ olarak anılacaktır) ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (bundan sonra “Başvuru Sahibi” olarak anılacaktır), KVK Kanunu’un 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

Kanun’nun 13.maddesinin birinci fıkrası uyarınca; Başvuru Sahibi, veri sorumlusu olan **Serkan Sağır** (bundan sonra Dr. Serkan Sağır olarak anılacaktır) bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu (bundan sonra “Kurul” olarak anılacaktır) tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede “yazılı” olarak Dr. Serkan Sağır’a yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak;

* Başvuru Sahibi’nin şahsen başvurusu ile,
* İadeli Taahhütlü Mektup,
* Noter vasıtasıyla,
* Başvuru Sahibine ait kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da ilgili kişi tarafından Dr. Serkan Sağır’a daha önce bildirilen elektronik posta adresi vasıtasıyla başvuru

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAŞVURU YÖNTEMİ** | **BAŞVURUNUN YAPILACAĞI ADRES** | **BAŞVURU GÖNDERİMİNDE BELİRTİLECEK BİLGİ** |
| Şahsen Başvuru  (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini ispat edici belge ile başvurması) | FULYA MAH. BÜYÜKDERE CAD. TORUN CENTER A BLOK NO: 74 A İÇ KAPI NO: 76 ŞİŞLİ/ İSTANBUL | Zarfın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. |
| İadeli Taahhütlü Mektup | FULYA MAH. BÜYÜKDERE CAD. TORUN CENTER A BLOK NO: 74 A İÇ KAPI NO: 76 ŞİŞLİ/ İSTANBUL | Zarfın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. |
| Noter vasıtasıyla tebligat | FULYA MAH. BÜYÜKDERE CAD. TORUN CENTER A BLOK NO: 74 A İÇ KAPI NO: 76 ŞİŞLİ/ İSTANBUL | Tebligat zarfının üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. |
| Başvuru Sahibine ait kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da ilgili kişi tarafından Dr. Serkan Sağır’a daha önce bildirilen elektronik posta adresi vasıtasıyla başvuru | drserkansagir@gmail.com | Konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. |

Kurul tarafından başkaca bir başvuru yöntemi belirlenmesi durumunda Dr. Serkan Sağır tarafından başvuru yöntemi ve nasıl yapılacağı bildirilecektir.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanunun 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır.

Yanıtlarımız ilgili Kanunun 13. maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

Başvurunuz ücretsiz olarak sonuçlandırılacak ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Kurulca belirlenen tarifedeki ücret alınabilecektir.

**BAŞVURU SAHİBİNE AİT BİLGİLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İSİM SOYİSİM** | |  | |
| **T.C. KİMLİK NUMARASI** | |  | |
| **TELEFON NUMARASI** | |  | |
| **E-POSTA ADRESİ** | |  | |
| **ADRES** | |  | |
|  | | | |
| **Başvuru Sahibinin Dr. Serkan Sağır ile ilişkisi:** | | | |
| * Müşteri (Hasta) | * İş Ortağı | * Ziyaretçi | * Diğer (belirtiniz)   ………………………. |

**BAŞVURU TALEBİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Talep No | Talep Konusu | Kanuni Dayanak | Seçiminiz |
| 1 | Şirketinizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum | Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Madde 11/1 (a) |  |
| 2 | Eğer Şirketiniz hakkımda Kişisel Veri işliyorsa bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum | Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Madde 11/1 (b) |  |
| 3 | Eğer Şirketiniz hakkımda Kişisel Veri işliyorsa bunların işlenme amacını ve bu amaca uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum | Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Madde 11/1 (c) |  |
| 4 | Eğer Kişisel Verilerim Yurtiçinde veya Yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa ,bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum. | Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Madde 11/1 (ç) |  |
| 5 | Kişisel Verilerimin eksik yada yanlış işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum | Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Madde 11/1 (d) |  |
| 6 | Kişisel Verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini talep ediyorum | Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Madde 11/1 (e) |  |
| 7 | Eksik veya yanlış işlendiğini düşündüğüm Kişisel Verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. | Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Madde 11/1 (f) |  |
| 8 | Kişisel Verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin üçüncü kişiler nezdinde de silinmesinin veya yok edilmesinin bildirilmesini talep ediyorum | Kişisel Verilerin  Korunması Kanunu Madde 11/1 (f) |  |
| 9 | Şirketiniz tarafından işlenen Kişisel Verilerimin münhasıran Otomatik Sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde Şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum | Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Madde 11/1 (g) |  |
| 10 | Kişisel Verilerimin Kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazminini talep ediyorum. | Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Madde 11/1 (h) |  |
| 11 | Diğer (Belirtiniz) | | |

Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

|  |  |
| --- | --- |
| Adresime gönderilmesini istiyorum. |  |
| E-posta adresime gönderilmesini istiyorum. |  |
| Elden teslim almak istiyorum. |  |

Başvuru sahibi tarafından E-posta yönteminin seçilmesi hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.

Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.

İşbu başvuru formu, Dr. Serkan Sağır ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Dr. Serkan Sağır 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 Dr. Serkan Sağır ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı, pasaport vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Dr. Serkan Sağır, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

**BAŞVURUCUNUN TALEPLERİ**

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kanun’un 13üncü maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim. İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum belge ve bilgilerimin doğru ve güncel olduğu, şahsıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

İşbu başvuru formunda sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunun 13. maddesi uyarınca yapmış olduğum başvurunun değerlendirilmesi, cevaplandırılması, başvurumun tarafıma ulaştırılması, kimliğimin ve adresimin tespiti amaçlarıyla sınırlı olarak Dr. Serkan Sağır tarafından işlenmesine izin veriyorum.

**Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)**

**Adı Soyadı :**

**İmzası :**