

6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU • MADDE 11 - 13

Kişisel Veri Sahibi Başvuru Formu

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. maddesi, kişisel verisi işlenen gerçek kişilere verileri üzerinde bir dizi hak tanır. Bu haklara ilişkin talebinizi, KVKK'nın 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ uyarınca bu formu doldurarak Şirketimize iletebilirsiniz. Başvurunuz, talebin niteliğine göre en kısa sürede ve **en geç otuz (30) gün içinde ücretsiz** olarak sonuçlandırılır; işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarifesindeki ücret alınabilir. Aydınlatma metnimizin tamamına www.eregliakademihastanesi.com.tr/kvkk adresinden ulaşabilirsiniz.

01 BAŞVURU YÖNTEMİ

ŞAHSEN YAZILI BAŞVURU	Müftü Mh. Şehit Ömer Halisdemir Bulvarı No:18, Kdz. Ereğli / Zonguldak Kimlik ibrazı ile hasta kayıt birimine teslim ediniz; zarfın üzerine "Kişisel Veri Sahibi Başvurusu" yazınız.
NOTER VASITASIYLA	Müftü Mh. Şehit Ömer Halisdemir Bulvarı No:18, Kdz. Ereğli / Zonguldak Tebliğat zarfının üzerine "Kişisel Veri Sahibi Başvurusu" yazılmalıdır.
E-POSTA İLE	info@eregliakademihastanesi.com.tr Sistemimizde kayıtlı e-posta adresinizden, konu satırına "Kişisel Veri Sahibi Başvurusu" yazarak gönderiniz.

02 BAŞVURU SAHİBİNİN BİLGİLERİ

Lütfen büyük harflerle ve okunaklı doldurunuz.

ADI SOYADI	
T.C. KİMLİK NO (Yabancılar: uyruk ve pasaport no)	TELEFON
E-POSTA	
TEBLİGAT ADRESİ	

03 HASTANEMİZ İLE İLİŞKİNİZ

- ☐ Hasta ☐ Hasta Yakını ☐ Ziyaretçi ☐ Çalışan ☐ Eski Çalışan ☐ Çalışan Adayı ☐ Tedarikçi / İş Ortağı
☐ Diğer: _____

04 TALEP KONUSU

Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz.

- | | |
|---|--------|
| ☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. | m.11/a |
| ☐ Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum. | m.11/b |
| ☐ İşlenme amacını ve verilerimin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. | m.11/c |
| ☐ Yurt içinde veya yurt dışında verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum. | m.11/ç |
| ☐ Eksik veya yanlış işlenen verilerimin düzeltilmesini istiyorum. | m.11/d |
| ☐ KVKK'nın 7. maddesindeki şartlar çerçevesinde verilerimin silinmesini veya yok edilmesini istiyorum. | m.11/e |
| ☐ Düzeltme, silme ve yok etme işlemlerinin verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum. | m.11/f |
| ☐ Verilerimin münhasıran otomatik sistemlerle analiz edilmesi sonucu aleyhime çıkan sonuca itiraz ediyorum. | m.11/g |
| ☐ Kanuna aykırı işleme sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum. | m.11/ğ |

05 TALEBİNİZİN AÇIKLAMASI

Talebinize konu olayı ve isteğinizi açıkça yazınız.

☐ Başvuruma belge ekliyorum. Ek belge sayısı: _____ adet

06 YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİ

☐ Tebligat adresime posta ile gönderilsin. ☐ E-posta adresime gönderilsin. ☐ Elden teslim almak istiyorum.

Beyan: İşbu başvuru formunda tarafınıza sağladığım bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu; Şirketinizin, başvurumu sonuçlandırabilmek amacıyla ek bilgi ve belge talep edebileceğini bildiğimi kabul ve beyan ederim. Veri sahibi adına üçüncü kişilerce yapılan başvurularda, başvuruya noter onaylı vekâletnamenin veya velayet/vesayet ilişkisini gösterir belgenin eklenmesi zorunludur. Elden teslim taleplerinde yanıt, yalnızca kimlik ibrazı ile veri sahibinin kendisine veya vekiline teslim edilir.

BAŞVURU TARİHİ

ADI SOYADI

İMZA