

**6698 KVKK VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

**GENEL AÇIKLAMALAR**

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVK Kanunu") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine, KVK Kanunu'un 11inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıştır. KVK Kanunu'nun 13üncü maddesinin 1inci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Kurumumuza bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların;

- Kimlik teyidini sağlayacak bir belge ile birlikte ıslak imzalı başvuru formunun elden, noter aracılığı ile,
- 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu kapsamında düzenlenen güvenli elektronik imza ile imzalanarak,
- Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından öngörülen bir yöntemin izlenmesi.

yöntemlerinden biri ile tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

<b>Başvuru Yöntemi</b>	<b>Başvurunun Yapılacağı Adres</b>	<b>Dikkat Edilecekler</b>
Kimlik tespitini sağlayacak bir belge ile ıslak imzalı başvuru formunun elden, noter aracılığı ile	Barbaros Mahallesi, Kardelen Sokak, No:2 Kat:30 Palladium Tower Ataşehir/İstanbul	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır
5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu kapsamında düzenlenen güvenli elektronik imza ile imzalanarak	turkiyesigortabirligi@hs03.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVK Kanunu'nun 13üncü maddesinin 2inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren "en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde" yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVK Kanunu'nun 13üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

İstanbul,

**A. Başvuru sahibi iletişim bilgileri:**

<b>Ad Soyad:</b>	
<b>TC Kimlik Numarası:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Posta:</b>	
<b>Adres:</b>	

**B. Kurumumuz ile ilişkiniz:**

<input type="checkbox"/> Eski Çalışan	Çalıştığınız Yıllar:
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	Görüşüğünüz Birim/Kişi:
<input type="checkbox"/> Özgeçmiş Paylaştım	Paylaştığınız Tarih:
<input type="checkbox"/> Tedarikçi/Hizmet Sağlayıcı	Çalıştığınız Firma ve Pozisyonunuz:
<input type="checkbox"/> Diğer	

İstanbul,

**C. Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:**

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

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

KEP adresime gönderilmesini istiyorum.

İşbu başvuru formu, Kurumumuz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Kurumumuz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak, 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 Kurumumuz ek evrak(Kimlik, ehliyet gibi.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Kurumumuz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

**Başvuruda Bulunan İlgili Kişi (Kişisel Veri Sahibi)**

**Adı Soyadı :**

**Başvuru Tarihi :**

**İmza :**