

ATİGEN-CELL TEKNOLOJİ ÖZEL SAĞLIK HİZ. TİC. SAN. A. Ş.

KVKK BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı:	
T.C. Kimlik No/Pasaport No:	
Şirketimizle İlişkiniz (Şirketimizle ilişki durumunuzu ve tarih aralığını belirtiniz) (Lütfen talebinize uygun ifadenin yanındaki kutucuğu/kutucukları işaretleyiniz)	
<input type="checkbox"/> Müşteri	Zaman Dilimi:
<input type="checkbox"/> Çalışan	Zaman Dilimi:
<input type="checkbox"/> Tedarikçi	Zaman Dilimi:
<input type="checkbox"/> İş Ortağı	Zaman Dilimi:
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	Zaman Dilimi:
<input type="checkbox"/> Diğer	Zaman Dilimi:
Hangi vasıta ile yanıt talep edildiği:	
<input type="checkbox"/> Tebligata Esas Adres	
<input type="checkbox"/> Cep Telefonu	
<input type="checkbox"/> E-Posta	
<input type="checkbox"/> Şirket merkezinden elden teslim	

BAŞVURU YÖNTEMİ

Başvuru Yöntemi	Başvuru Adresi	Başvuru Konusu
1.Şahsen ıslak imzalı veya Noter Yoluyla		Başvurunun konu kısmına "KVKK Bilgi Talebi" yazılacaktır.
2. KEP Yoluyla		Başvurunun konu kısmına "KVKK Bilgi Talebi" yazılacaktır.
E-Posta Yoluyla		Başvurunun konu kısmına "KVKK Bilgi Talebi" yazılacaktır.

BAŞVURU SAHİBİ TALEP DETAYI

(Lütfen talebinize uygun ifadenin yanındaki kutucuğu/kutucukları işaretleyiniz)

<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerinin işlenip işlenmediğini öğrenme,	KVKK m.11/1-a
<input type="checkbox"/>	Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,	KVKK m.11/1-b
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerinin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,	KVKK m.11/1-c
<input type="checkbox"/>	Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verileri aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,	KVKK m.11/1-ç
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerinin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini, bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,	KVKK m.11/1-d
<input type="checkbox"/>	Amaç, süre ve meşruiyet prensipleri dâhilinde değerlendirilmek üzere kişisel verilerinin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde silinmesini veya yok edilmesini isteme,	KVKK m.11/1-e
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerinin düzeltilmesi, silinmesi ya da yok edilmesi halinde bu işlemlerin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,	KVKK m.11/1-f
<input type="checkbox"/>	İşlenen kişisel verilerinin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi durumunda aleyhine bir sonucun ortaya çıkması halinde bu sonuca itiraz etme,	KVKK m.11/1-g
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerinin Kanuna aykırı olarak işlenmesi ve bu sebeple zarara uğraması halinde zararın giderilmesini talep etme	KVKK m.11/1-ğ

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yukarıda sayılan haklarınız kapsamında talebinizi aşağıda detaylandırınız:

TALEP BEYANI

Başvuruda bildirmiş olduğum bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, Şirketinizin başvurumu sonuçlandırabilmesi için ek bilgi ve belge talep edebileceğini, ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceğini beyan ve taahhüt ederim.

Şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma yukarıda belirtmiş olduğum yöntem ile bilgi verilmesini talep ederim.

(*Kişisel veri sahibi 19 yaşından gün almamış ise ebeveynleri ya da velayet sahibi, vesayet altında ise vasisi, ilgili kişinin bu yönde açıkça vekalet vermiş olduğu kişiler bu durumu belgelemeleri halinde başvuru yapabilir.)

Başvuru Sahibi:

Adı Soyadı :..... Başvuru Tarihi İmza:

ATİGEN-CELL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Doldurmuş olduğunuz bu başvuru formu, ATİGEN-CELL ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizle ilgili olarak eksiksiz ve isabetli olarak ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. 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 ATİGEN-CELL, ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti gibi) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden veya belirttiğiniz adreslere cevaplarımızın gönderimi sırasında oluşabilecek aksaklıklardan dolayı Şirketimiz sorumluluk kabul etmemektedir.

Tarih: / /

Teslim Alanın Adı Soyadı:

İmza: