**IHC Uluslararası Sağlık Turizmi Ltd. Şti**

**KİŞİSEL VERİ BAŞVURU FORMU**

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

KVK Kanunu’nun 13’üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; Başvuru Sahibi, veri sorumlusu olan Şirketimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu (“Kurul”) tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede yapılacak başvurular;

* Yazılı olarak
	+ Posta Adresi : Gaziosmanpaşa, İran Cd. Karum İş Merkezi No: 21/484, 06700 Çankaya/Ankara

şirketimize iletilebilecektir.

 Ayrıca, Kurul’un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Şirketimizce duyurulacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVK Kanunu’nun 13’üncü maddesinin 2’inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün

İçinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVK Kanunu’nun 13’üncü 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.)

# **A. Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| **İsim:** |  |
| **Soy isim:** |  |
| **TCKN / Pasaport No:** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-posta** |  |
| **Adres:** |  |
|  |

# **B. Başvuru Sahibinin şirketimiz ile ilişkisi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Müşteri** | **İş ortağı** | **Ziyaretçi** | **Diğer** |
| **Eski Çalışanım** | **İş Başvurusu/ Özgeçmiş paylaşımı yaptım** | **Üçüncü kişi firma çalışanıyım** |
| **Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim:** |  |
| **Çalıştığım yıllar (Eski çalışanlar için):** |  |
| **Çalıştığım firma ve pozisyon (Üçüncü kişi firma çalışanları için):** |  |
| **Başvuru Konusu ve Talep:** |  |

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

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

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

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 13üncü maddesi uyarınca yapmış olduğum başvurunun değerlendirilmesi, cevaplandırılması, başvurumun tarafıma ulaştırılması, kimliğimin ve adresimin tespiti amaçlarıyla sınırlı olarak Şirketiniz tarafından işlenmesine izin veriyorum.

**Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)**

**Adı Soyadı:**

**Başvuru Tarihi:**

**İmza:**