

Veri sorumlusu başvuru formu

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU (KVKK) UYARINCA BİLGİ TALEP FORMU

I. BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ	T.C. Kimlik No			
	Ad Soyad			
	Doğum Tarihi			
	Telefon No			
	Adres			
	☐ Veri sahibiyim (kendi verilerimi talep ediyorum)			
Veri sahibi yakınıyım (Yakınıma ilişkin verileri talep ediyorum)				
☐ Yakınlık derecesi* belirtiniz:				
* Yasal temsilci iseniz ilgili kararı ek olarak iletiniz.				
Not: Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla kimlik tespiti için ek evrak (Nüfus Cüzdanı vb) talep edilebilir.				
Lütfen aşağıdaki seçeneklerden kurumumuzla olan ilginize uygun olanı işaretleyiniz.				
☐ Hasta/ Hasta Yakını ☐ Çalışan/ Eski Çalışan/ Aday ☐ Tedarikçi/ Firma Çalışanı				
II.	Hastalarımız için	Çalışanlarımız için		Tedarikçilerimiz için
ŞİRKETİMİZLE	En son hizmet alınan birim;	Durum;		Çalıştığınız firma adı;
İLİŞKİ BİLGİSİ		☐ Mevcut Çalışan ☐ Eski Çalışan ☐ Aday		
	Son başvuru tarihi;	Çalışma dönemi (yıl);		Firmanızdaki pozisyonunuz;
		Adaylar için başvuru yılı;		
III. Talebe İlişkin Bilgi	Lütfen talep ettiğiniz kişisel veriye ilişkin bir açıklama yapınız ve verinin konumuna dair sahip olduğunuz herhangi bir bilgi var ise paylaşınız			
	Lütfen talebinize vereceğimiz yanıt için gönderim yöntemi seçiniz		☐	Bizzat başvurarak elden teslim almak istiyorum
☐ Adresime gönderim ☐ E-posta adresime gönderim istiyorum istiyorum				
Talep Eden Tarafından Doldurulacak		Kurum Tarafından Doldurulacak		
Talep Tarihi :...../...../.....		Teslim Alma Tarihi :		/...../.....
Talep Eden Ad Soyad – İmza :		Teslim Alan Ad Soyad – İmza:		

Açıklama: Kişisel verilerinizle ilgili taleplerinizi bu formu doldurarak, veri sorumlusu sıfatı ile işlendiği ölçüde Kişisel Verileri Koruma Kanunu (KVKK)'nın 11.maddesi gereği Yenişehir Mah. Kazım Karabekir Cad. No:1/10 Yahşihan, Kırıkkale adresine elden teslim edebilir veya noter kanalıyla gönderebilirsiniz. Ayrıca başvuru formunu 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'nda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalayarak Kliniğimizin info@ozeldentassen.com kayıtlı elektronik posta adresine gönderebilirsiniz. Bu formda belirttiğiniz bilgi ve belgeler kurumumuz ile ilişkinizi doğru bir şekilde tespit etmek ve size kanuni süre içerisinde eksiksiz yanıt verebilmek için talep edilmektedir.