

## ATAY ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ MEDİKAL VE DANIŞMANLIK TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ KİŞİSEL VERİ BİLGİ TALEBİ FORMU İLE İLGİLİ NOTLAR

### HANGİ TALEPLER DOĞRULTUSUNDA BAŞVURU YAPILABİLİR?

- Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
- Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- Kişisel verilerin işleme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
- Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme,
- Kişisel veriler KVKK Kanunu ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel veriler resen veya ilgili kişinin talebi üzerine öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
- (d) ve (e) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme.

### BAŞVURUDA DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR NELERDİR?

- Başvurular Türkçe yapılmalıdır.
- Başvuru formu tam ve eksiksiz olarak doldurulmuş olmalıdır.
- Başvuru formunda yer alan taleplerin açık, anlaşılır ve net olması gerekmektedir.
- Talebin niteliğine göre istenen bilgi ve belgeler eksiksiz ve doğru olarak ibraz edilmelidir.
- Yazılı yapılacak başvurularda formun her sayfası imzalanmış olmalıdır.
- Başvuru formu kapalı zarf ile üzerine ya da elektronik ortamdan gönderilecek ise e-postanın konu kısmına "Kişisel Veri Bilgi Talebi" yazılarak iletilmelidir.

Yukarıdaki hususların dikkate alınmaması veya Şirketimizce talep edilen bilgi ve belgelerin tarafınızca temin edilmemesi durumunda, talebiniz gereği gibi iletilmediğinden talebinizin değerlendirilmesi ve sonuçlandırılması mümkün olmayacaktır. Bu nedenle meydana gelen uyuşmazlıklardan dolayı Şirketimiz hiçbir şekilde sorumlu tutulamayacaktır.

### BAŞVURUNUZUN YANITLANMA SÜRESİ NEDİR?

Tarafımıza iletilen başvurularınız, talebinizin niteliğine göre en kısa sürede ve talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren en geç otuz (30) gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacak akabinde yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

### BAŞVURU ÜCRETİ

Başvuruların işleme alınması ve sonuçlandırılması esasen ücretsizdir. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde Kurulca belirlenen ücret tarafınızdan talep edilebilecektir. Belirlenen ücret tarifesi uyarınca:

- Başvuruya yazılı olarak cevap verilmesi halinde, 10 (on) sayfaya kadar ücret alınmamaktadır. 10 (on) sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınabilecektir.
- Başvuruya cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde Şirketimiz tarafından talep edilebilecek ücret kayıt ortamının maliyeti talep edilebilecektir.

**ATAY ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ MEDİKAL VE DANIŞMANLIK TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ  
KİŞİSEL VERİLER İLE İLGİLİ BAŞVURU FORMU**

İşbu 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 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.

Lütfen aşağıda boşluk bırakılan yerleri doğru ve eksiksiz bir şekilde doldurunuz.

**BAŞVURU SAHİBİNİN BİLGİLERİ:**

10 Mart 2018 tarihinde Resmi Gazete’de yayımlanan 30356 sayılı “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Tebliği”nin “Başvuru Usulü”nü düzenleyen 5. Maddesi uyarınca aşağıdaki bilgilerin doldurulması zorunludur.

<b>Adı-Soyadı</b>	
<b>T.C. Kimlik Numarası</b>	
<b>Başvuran Kişi Yabancı ise Vatandaşlık Bilgisi ve Pasaport Numarası</b>	
<b>Telefon Numarası</b>	
<b>E-posta</b>	
<b>Adres (Tebliğata esas yerleşim yeri veya iş yeri adresiniz)</b>	
<b>Faks Numarası (varsa)</b>	

**A) BAŞVURU SAHİBİNİN ŞİRKETİMİZLE İLİŞKİSİ:**

Lütfen, şirketimizle ilişkinizin ne olduğunu işaretleyip, ilgili alanları doldurunuz.

No	Şirketimizle ilişkiniz	İşaretlenecek Alan	Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Kişi/Birim
1	Çalışan		
2	Eski Çalışan		
3	İş Başvurusu Yapan Aday		
4	Hasta/Hasta Yakını		
5	Tedarikçi		
6	Üçüncü Kişi Firma Çalışanı		
7	Potansiyel Hasta/Hasta Yakını		
8	Ziyaretçi		

9	Diğer		
---	-------	--	--

**B) BAŞVURU SAHİBİNİN KVKK KAPSAMINDAKİ TALEPLERİ:**

No	Talep Konusu	Yasal Dayanak	Seçiminiz
1	Şirketinizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.	KVKK m. 11/1-a	
2	Eğer şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyor ise bu veri işleme faaliyetlerine ilişkin bilgi talep ediyorum.	KVKK m. 11/1-b	
3	Eğer Şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bunların işleme amacını ve işleme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.	KVKK m. 11/1-c	
4	Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	KVKK m. 11/1-ç	
5	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.	KVKK m. 11/1-d	
6	Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin: a) Silinmesini b) Yok edilmesini c) Anonim hale getirilmesini istiyorum. (Lütfen seçeneklerden belirtiniz.)	KVKK m. 11/1-e	
7	Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin (Talep No-5) aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.	KVKK m. 11/1-f	
8	Kişisel verilerimin kanuna uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum (Talep No-6) ve bu çerçevede kişisel verilerimin aktarıldığı 3.kişiler nezdinde de a) Silinmesini b) Yok Edilmesini c) Anonim Hale Getirilmesini istiyorum. (Lütfen seçeneklerden belirtiniz.)	KVKK m. 11/1-f	
9	Şirketiniz tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.	KVKK m. 11/1-g	
10	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazmini talep ediyorum.	KVKK m. 11/1-ğ	

**C) BAŞVURU SAHİBİNİN KVKK KAPSAMINDAKİ TALEPLERİ İLE İLGİLİ AÇIKLAMALARI:**

Lütfen, talebinizle ilgili bir açıklama yapınız.

--

**D) BAŞVURU USULÜ**

10 Mart 2018 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan 30356 sayılı "Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Tebliği" madde 5 uyarınca, Şirketimize yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen yöntemler ile tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Şirketimize yapılacak başvuru yöntemlerine ilişkin bilgiler aşağıdaki gibidir:

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuruda Yer Alacak Bilgi
<u>Şahsen Başvuru</u> (Başvuru sahibinin, Şirketimize bizzat yaptığı başvuru türüdür.)	Fevzipaşa Mah. Örgü Cad. Mozaik Hastahanesi 5.Kat Antakya/Hatay	Formun her sayfası imzalanmalı ve form, başvuru sahibinin kimliğini tevsik edici belgeler ile birlikte zarfa konulmalıdır. Zarfın üzerine " <b>Kişisel Veri Bilgi Talebi</b> " yazılmalıdır. Zarf İnsan Kaynaklarına teslim edilmelidir.
<u>Noter Aracılığı ile Başvuru</u>	Fevzipaşa Mah. Örgü Cad. Mozaik Hastahanesi 5.Kat Antakya/Hatay	Formun her sayfası imzalanmalı ve iadeli taahhütlü mektup ile gönderilmelidir. Zarfın üzerine " <b>Kişisel Veri Bilgi Talebi</b> " yazılmalıdır.
<u>Şirketimize Daha Önce Bildirilen ve Sistemimizde Kayıtlı Bulunan e-postanızdan yapılacak başvuru</u>	<a href="mailto:info@mozaiktupbebek.com">info@mozaiktupbebek.com</a>	E-postanın konu kısmına " <b>Kişisel Veri Bilgi Talebi</b> " yazılmalıdır.
<u>Güvenli Elektronik İmza veya Mobil İmza ile imzalanarak "Kayıtlı Elektronik Posta (KEP)" Yoluyla Başvuru</u>	<a href="mailto:atayozelsaglik@hs03kep.tr">atayozelsaglik@hs03kep.tr</a>	E-postanın konu kısmına " <b>Kişisel Veri Bilgi Talebi</b> " yazılmalıdır.

#### E) YANITLAMA YÖNTEMİ:

Lütfen, başvurunuzun nasıl yanıt verilmesini istediğini işaretleyiniz.

a.	Adresime gönderilmesini istiyorum.	
b.	E-Posta adresime gönderilmesini istiyorum. (Bu yöntemi seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)	
c.	Elden teslim almak istiyorum. (Vekaleten teslim alınmasının istenmesi durumunda noter tasdikli vekaletname veya yetki belgesinin ibrazı gerekmektedir.)	

#### F) BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI:

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini istemekteyim. Bu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum belge ve bilgilerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

#### BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİNİN

Adı - Soyadı :  
Başvuru Tarihi :  
İmzası :