

## VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU

*(Bu form aracılığı ile başvuru yapılması zorunlu değildir. Bu form, ilgili kişinin başvuru yapma sürecinde yardımcı doküman olarak oluşturulmuş olup, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'e uygun bir şekilde yapılan her başvuru değerlendirmeye alınacaktır.)*

### Genel Açıklamalar

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. maddesi kapsamında herkes, veri sorumlusu sıfatıyla Air Clinic Sağlık Hizmetleri Limited Şirketi'ne ("Şirket") aşağıda belirtilen hususlarda başvuruda bulunma hakkına sahiptir:

- a) Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
- b) Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- c) Kişisel verilerin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- d) Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme
- e) Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme,
- f) KVKK'nın 7. maddesi uyarınca, KVKK ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
- g) (e). ve (f). bentleri uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- h) İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- i) Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme.

### Başvuruya İlişkin Kişisel Verilerin İşlenmesi

Veri Sorumlusuna Başvuru Formu ile başvuru yapan kişinin kimliğinin tespiti ve başvurunun yönetilmesi amacıyla sınırlı ve bağlantılı olarak kişisel veri (ad, soyad, T.C. kimlik numarası, pasaport numarası, telefon numarası, e-posta, adres, imza) işlenmektedir. Söz konusu kişisel veriler, gerektiği takdirde başvuru talebinin niteliğine göre yalnızca ilgili birimler/kişiler ve kanunlarca yetkili kurum/kuruluşlar ile paylaşılabilir.

**Başvuru Yöntemi, Başvurunun Yapılacağı Adres ve Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgiyi Gösterir Tablo**

<b>Başvuru Yöntemi</b>	<b>Başvurunun Yapılacağı Adres</b>	<b>Başvuru Konu Başlığı</b>
Elden başvuru ( <i>Başvuru sahibinin bizzat başvurması halinde kimliğini tevsik edici belgenin, vekaleten başvuru yapılması durumunda noter tasdikli vekaletnamenin hazırda bulundurulması gerekmektedir.</i> )	Barbaros Mh. Mor Sümbül Sk. Varyap Meridian Business I Blok No:1/167 Ataşehir / İstanbul	Zarfın üzerine “ <i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi</i> ” yazılacaktır.
Noter vasıtasıyla tebligat	Barbaros Mh. Mor Sümbül Sk. Varyap Meridian Business I Blok No:1/167 Ataşehir / İstanbul	Tebligat zarfına “ <i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi</i> ” yazılacaktır.
Sistemlerimizde kayıtlı e-posta adresi (E-posta adresinizin daha öncesinde sistemlerimizde kimliğiniz ile eşleşmiş olması gerekmektedir.)	bilgi@airclinic.com.tr	Elektronik postanın konu kısmına “ <i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi</i> ” yazılacaktır.

**Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri**

<b>Ad:</b>	
<b>Soyad:</b>	
<b>TC Kimlik Numarası: (Pasaport No)</b>	
<b>Telefon Numarası:</b>	
<b>E-posta:</b> ( <i>Belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.</i> )	

<b>Adres:</b>	
---------------	--

### Lütfen Şirketimiz ile Olan İlişkinizi Belirtiniz

<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Eski Çalışan ( <i>Çalıştığım Yıllar:</i> ..... - ..... ) <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> Çalışan Adayı <i>Başvuru Tarihi :</i> <input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanı <i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz</i>
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz kişi/birim: Konu:	

### Lütfen KVKK Kapsamındaki Talebinizi Belirtiniz

<b>Talep No</b>	<b>Talep Konusu</b>	<b>Kanuni Dayanak</b>	<b>Seçiminiz</b> ( <i>Lütfen İlgili Bölümü İşaretleyiniz</i> )
<b>1</b>	Şirketinizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.	<b>KVKK m. 11/1-a</b>	
<b>2</b>	Eğer şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyor ise bu veri işleme faaliyetlerine ilişkin bilgi talep ediyorum.	<b>KVKK m. 11/1-b</b>	
<b>3</b>	Eğer Şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığımı öğrenmek istiyorum.	<b>KVKK m. 11/1-c</b>	
<b>4</b>	Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	<b>KVKK m. 11/1-ç</b>	

5	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.	<b>KVKK m. 11/1-d</b>	
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 İstiyorum. <i>(Lütfen seçeneklerden belirtiniz)</i>	<b>KVKK m. 11/1-e</b>	
7	Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin (5 Numaralı Talep) aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.	<b>KVKK m. 11/1-f</b>	
8	Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum (6 Numaralı Talep) ve bu çerçevede kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de; a) Silinmesini b) Yok Edilmesini İstiyorum. <i>(Lütfen Seçeneklerden Belirtiniz)</i>	<b>KVKK m. 11/1-f</b>	
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.	<b>KVKK m. 11/1-g</b>	

10	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazmini talep ediyorum.	KVKK m. 11/1-ğ	
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	--

### Lütfen Talebiniz İle İlgili Bir Açıklama Yapınız

### Başvuruza Vereceğimiz Yanıtın Tarafınıza Ne Şekilde Bildirilmesini İstiyorsunuz?

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-Posta adresime gönderilmesini istiyorum.

*(E-Posta yöntemini seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)*

Elden teslim almak istiyorum.

*(Vekaleten teslim alınmasının istenmesi durumunda noter tasdikli vekaletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)*

### Başvuru Sahibinin Beyanı

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 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 kişinin;

Adı, Soyadı :

İmzası :

Başvuru Tarihi :