

# BERRİN PEHLİVAN VERİ SAHİBİ

## TALEP FORMU

### (Kişisel Veri Sahibi Tarafından Veri Sorumlusuna Yapılacak Başvulara İlişkin)

#### 1. GENEL

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("Kanun") 11. ve 13'üncü maddeleri uyarınca yapılacak başvurularınızı değerlendirebilmek ve çözüme kavuşturmak adına işbu Talep Formu veri sorumlusu sıfatıyla Berrin Pehlivan ("ONKOLOG") tarafından hazırlanmıştır.

#### 2. TALEP YÖNTEMLERİ

Kanunun 11. ve 13. maddeleri uyarınca; veri sorumlusu sıfatını taşıyan ONKOLOG'a, Kanunun uygulanmasıyla ilgili taleplerinizi yazılı olarak işbu formun doldurulması suretiyle veya Kişisel Verileri Koruma Kurulunun ("Kurul") belirleyeceği diğer yöntemlerle:

1. Veri sahibi talep formunun ıslak imzalı bir kopyasını şahsen, iadeli taahhütlü mektup yoluyla veya noter aracılığı ile Krizantem Sok. No:30 34330 Levent/İstanbul adresine,

veya

1. Veri sahibi talep formunun ıslak imzalı bir kopyasını bpehlivan@berrinpehlivan.com e- posta adresine elektronik imzalı olarak, iletebilirsiniz.

Yukarıda belirtilen kanallar Kanun'un 13. maddesinin 1. fıkrası gereğince "yazılı" başvuru kanallarıdır. Kurul'un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Şirketimizce duyurulacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun'un 13'üncü maddesinin 2'nci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin Şirketimize ulaştığı tarihten itibaren 30 (otuz) gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız işbu başvuru formundaki seçiminize göre Kanun'un 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

Bu formun ve talebinizin niteliğine göre sizlerden istenen bilgi ve belgelerin eksiksiz ve doğru olarak tarafımıza sağlanması gerekmektedir. İstenilen bilgi ve belgelerin gereği gibi sağlanmaması durumunda ONKOLOG tarafından talebinize istinaden yapılacak araştırmaların tam ve nitelikli şekilde yürütülmesinde aksaklıklar yaşanabilecektir. Bu durumda ONKOLOG'un kanuni hakları saklıdır. Bu nedenle ilgili

formun talebinizin niteliğine göre eksiksiz ve istenilen bilgileri ve belgeleri içerecek şekilde gönderilmesi gerekmektedir.

### 3. BAŞVURU SAHİBİNİN TANINMASI

Yapmış olduğunuz başvurunuzla ilgili başvuru sahibi olarak sizi tanıyabilmemiz ve talebinizin niteliğine göre Danışmanlık Merkezimiz içerisinde gerekli araştırmaları yapabilmemiz için aşağıdaki bilgilerin sağlanması gerekmektedir.

Bununla birlikte aşağıda belirtilen iletişim bilgileriniz, sizlerden başvurunuzla ilgili daha detaylı bilgi almak, sizleri inceleme süreçlerimiz hakkında bilgilendirmek ve başvurunuzun sonuçlarını sizlere iletmek amacıyla talep edilmektedir.

**Ad Soyad** :

**TC Kimlik Numarası** :

**Adres** :

**Cep Telefonu** :

**E posta** :

**Şirketimiz ile olan ilişkiniz** :

<b>Danışan</b>	<b>İş ortağı</b>
<b>Çalışan</b>	<b>Diğer</b> .....
<b>Danışmanlık Merkezi içinde iletişimde olduğunuz birim/kişi:</b> .....	
<b>Konu:</b> .....	
<b>Kişisel verilerinizin alındığı tarih:</b> .....	

<b>Eski Çalışım</b>	<b>İş Başvurusu/Özgeçmiş Paylaşımı</b>
<b>Çalıştığım yıllar: .....</b>	<b>Tarih: .....</b>
<b>Diğer</b>	<b>Üçüncü kişi firma çalışanıym.</b>
.....	<b>Çalıştığım firma/pozisyon: .....</b>

Yukarıda tarafımıza sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, işbu formun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla veri işlemeye konu olmamaktadır.

Veri sahibi adına 3. kişiler tarafından yapılacak olan başvurularda, işbu form ile birlikte noterce onaylanmış vekâletnamenin, vesayet altında bulunan kişiler adına yapılacak başvurularda ise işbu form ile birlikte vekâlet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.

Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, bilgi edinme talebiniz, ONKOLOG'a ulaştığı tarihten itibaren on beş (15) gün içinde, ONKOLOG veri sahibi olduğunuzu teyit etmek amacıyla sizinle iletişime geçebilecek, bu hususta sizlerden bazı bilgi ve belgeler talep edebilecektir. Bu kapsamda tarafımıza sağlamış olduğunuz bilgi ve belgeler, veri sahibi olduğunuzun teyit edilmesini müteakip derhal yok edilecektir.

Talep edilen bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, talebimiz üzerine bilgi ve belgelerin tamamlanarak tarafımıza yeniden iletilmesi gerekmektedir. Bilgi ve belgeler tarafımıza tam olarak iletilene kadar talebin sonuçlandırılmasına ilişkin Kanunun madde 13/2'de belirtilen otuz (30) günlük süre askıya alınacaktır.

#### 4. BAŞVURU SAHİBİNİN TALEPLERİ

	<b>KONU</b>	<b>SEÇİMİNİZ</b>
1	Danışmanlık Merkeziniz nezdinde kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	
2	Danışmanlık Merkeziniz nezdinde kişisel verilerim işleniyorsa, işleme faaliyetiniz hakkında bilgi talep ediyorum. <i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Md. 11/1-b</i>	

3	<p>Danışmanlık Merkeziniz nezdinde kişisel verilerim işleniyorsa, veri işleme faaliyetlerinizin amacını ve bu amacına uygun yürütülüp yürütülmediği hususunda bilgi almak istiyorum.</p> <p><i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Md. 11/1-c</i></p>	
4	<p>Kişisel verilerim yurtiçinde ve yurtdışında üçüncü kişiler ile aktarılıyor mu? Aktarılıyor ise üçüncü kişiler hakkında bilgi talep ediyorum.</p> <p><i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Md. 11/1-ç</i></p>	
5	<p>Kişisel verilerimin Danışmanlık Merkeziniz nezdinde eksik veya yanlış olarak işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.</p> <p><i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Md. 11/1-d</i></p> <p><i>Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi “Seçiminiz” alanına yazınız ve doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri <b>ek olarak gönderiniz.</b> (Nüfus cüzdanı fotokopisi, ikametgah gibi)</i></p>	Düzeltilecek veri;
6	<p>Kişisel verilerimin işleme sebeplerinin ortadan kalktığını düşünüyorum bu doğrultuda kişisel verilerimin;</p> <p>a) Silinmesini talep ediyorum.</p> <p>b) Anonim hale getirilmesini talep ediyorum.</p> <p><i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Md. 11/1-e</i></p> <p>(Talep halinde kişisel verilerinizin işleme sebeplerinin neden mevcut olmadığına ilişkin açıklayıcı bilgi/belge Şirketimize iletilmelidir.)</p>	Sadece bir kutu işaretlenebilir
7	<p>Kişisel verilerim Danışmanlık Merkeziniz nezdinde eksik veya yanlış işleniyorsa (Talep 5) kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bu durumun bildirilmesini istiyorum.</p> <p><i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Md. 11/1-f</i></p> <p><i>Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi “Seçiminiz” alanına yazınız ve doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri <b>ek olarak gönderiniz.</b> (Nüfus cüzdanı fotokopisi, ikametgah gibi)</i></p>	Düzeltilecek veri;



.....

.....

.....

## TALEBİN SONUÇLANDIRILMASI

Niteliğine göre talebiniz, Kanun uyarınca ONKOLOG'a ulaştığı tarihten itibaren, en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde cevaplandırılacaktır. Cevaplarımız ve değerlendirmelerimiz, işbu başvuru formundaki seçiminize göre Kanununun 13. maddesi uyarınca, yazılı veya elektronik ortam vasıtasıyla tarafınıza iletilecektir.

Başvuru sonucunun posta veya elektronik posta yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin bir tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:

Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Başvuruma ilişkin sonucun adresime posta ile gönderilmesini istiyorum.

Talepleriniz DİYETİSYEN tarafından ücretsiz sonuçlandırılacak olup, cevaplama sürecinin ayrıca bir maliyet doğurması halinde, ilgili mevzuat çerçevesinde belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir.

### 5. VERİ SAHİBİ BEYANI

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Danışmanlık Merkezimize yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13'üncü maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum belge ve bilgilerimin doğru ve güncel olduğunu, şahsıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim. İşbu başvuru formunda sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin Kanun'un 13'üncü maddesi uyarınca yapmış olduğum başvurunun değerlendirilmesi, cevaplandırılması, başvurumun tarafıma ulaştırılması, kimliğimin ve adresimin tespiti amaçlarıyla sınırlı olarak Danışmanlık Merkeziniz tarafından işlenmesine izin veriyorum.

**Veri Sahibi**

**Adı Soyadı** .....

**Başvuru Tarihi** .....

**İmza** .....