

TÜRKİYE SAĞLIK VE SOSYAL HİZMETLERİ KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKASI

KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

1. Başvuru Yöntemi

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Kanun'un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5. maddesi gereğince, işbu form ile aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle Kurumumuza iletebilirsiniz.

| BAŞVURU YÖNTEMİ | BAŞVURUDA GEREKENLER | BAŞVURU ADRESİ | DİĞER İSTENENLER |
|------------------------------|---|--|--|
| Şahsen Başvuru | Kurumumuzun faaliyet gösterdiği adrese kimliğinizi doğrulayarak şahsen veya vekâletname ibraz etmek suretiyle bir vekil aracılığıyla başvuruda bulunabilirsiniz. Başvuru, başvuru formu veya bir dilekçe ile yapılabilir; ancak ıslak imzalı olmalıdır. | TÜRKİYE SAĞLIK VE SOSYAL HİZMETLERİ KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKASI ERZURUM MAHALLESİ TALATPAŞA BULVARI NO:160 KAT:5 CEBECİ / ANKARA | Başvuru kapalı zarf ile yapılmalı, zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanununu Kapsamında Bilgi Talebi" ibaresi yazılmalıdır. |
| Posta Yoluyla Başvuru | Islak imzalı başvuru formu veya dilekçe posta yoluyla gönderilerek de başvuruda bulunulabilir. Noter onaylı imza sirküsü ile başvuru vekil aracılığıyla yapılmışsa vekâletnamenin aslının da zarfa konulması gereklidir. | TÜRKİYE SAĞLIK VE SOSYAL HİZMETLERİ KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKASI ERZURUM MAHALLESİ TALATPAŞA BULVARI NO:160 KAT:5 CEBECİ / ANKARA | Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanununu Kapsamında Bilgi Talebi" ibaresi yazılmalıdır. |
| Noter Yoluyla Başvuru | Bizzat veya vekil aracılığıyla noter kanalıyla başvuru da yapılabilir. Bu başvuruda cevabın hangi yöntemle alınmak istendiği de belirtilmelidir. | TÜRKİYE SAĞLIK VE SOSYAL HİZMETLERİ KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKASI ERZURUM MAHALLESİ TALATPAŞA BULVARI NO:160 KAT:5 CEBECİ / ANKARA | |

Kurumumuz talebinizi, niteliklerine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırır. Ancak, Kurumumuz, işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde, Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen tarifedeki ücretleri tarafınızdan talep edebilecektir.

2. Kimlik ve İletişim Bilgileri

Lütfen Kurumumuz tarafından sizinle iletişime geçilebilmesi için aşağıdaki alanları doldurunuz.

| BAŞVURU SAHİBİNİN | |
|-------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| T.C Kimlik No | |
| Telefon No | |
| E-Posta Adresi | |
| Adres | |

3. Kurumumuz ile Olan İlişkiniz

Lütfen Kurumumuz ile olan ilişkinizi (*çalışan, eski çalışan, çalışan aday, ziyaretçi, üçüncü taraf firma çalışanı ya da temsilcisi/yetkilisi gibi*) belirtiniz.

| |
|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Vatandaş |
| <input type="radio"/> Çalışan |
| <input type="radio"/> Ziyaretçi |
| <input type="radio"/> Diğer |

4. Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamındaki Talepleriniz

Lütfen taleplerinizi ayrıntılı olarak belirtiniz.

| KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDAKİ TALEPLERİNİZ |
|--|
| |

5. Kurumumuzun Cevabının Tarafınıza Bildirilme Yöntemi

Lütfen Kurumumuz tarafından başvurunuza verilecek cevabın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz.

| BAŞVURUYA VERİLECEK CEVABIN BİLDİRİLME YÖNTEMİ |
|--|
| <p><input type="radio"/> E-Posta Adresime Gönderilmesini İstiyorum</p> <p><input type="radio"/> Elden Bizzat Teslim Almak İstiyorum</p> <p><input type="radio"/> Adresime Gönderilmesini İstiyorum</p> |

| BAŞVURUNUN GÖNDERİLECEĞİ ADRES |
|--------------------------------|
| |

| AÇIKLAMA |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• İşbu başvuru formu, Kurumumuz ile olan ilişkinizin tespiti, varsa, Kurumumuz tarafından işlenen kişisel verilerinizin eksiksiz olarak belirlenmesi ve söz konusu başvurunuza doğru ve yasal süre içerisinde cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir• Hukuka ve kanuna aykırı bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin ortadan kaldırılması ve kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla Kurumumuz kimlik tespiti yapabilmek amacıyla kimlik belgesi talep etme hakkını saklı tutar.• İşbu form ile ilettiğiniz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru veya güncel olmaması ya da başvurunun yetkisiz kişi/kişiler tarafından yapılması halinde Kurumumuz, söz konusu taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemekte olup, başvuruyu cevaplamak zorunda değildir. |

Başvuru (Kişisel Veri) Sahibi :

Başvuru Tarihi :

İmza :