

**DENT360 BEYKENT SAĞLIK
HİZ. LTD. ŞTİ**
**KVKK Kapsamında Bilgi Talep
Başvuru Formu**
“Veri Sahibi Başvuru Formu”

GENEL AÇIKLAMALAR

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nda (“KVKK”) ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (“Başvuru Sahibi”) KVKK’nın 11. maddesi uyarınca kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin talepte bulunma hakkı ve bu hakka ilişkin başvuruların, KVKK’nın 13. maddesi uyarınca veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu (“Kurul”) tarafından belirlenen diğer yöntemlerle veri sorumlusu olan Şirketimize yapılması için işbu Başvuru Formu hazırlanmıştır.

BASVURU YOLLARI

İlgili Kişi tarafından Başvuru Formunun doldurulması ile;

- Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’e göre, - Adnan Kahveci Mah. Çambaşı Cad. No:17/1 Beylikdüzü/İSTANBUL adresine şahsen yazılı olarak,
- Noter vasıtası ile - Adnan Kahveci Mah. Çambaşı Cad. No:17/1 Beylikdüzü/İSTANBUL adresine başvuru yaparak ya da
- Güvenli elektronik imzanız ile imzalayarak dent360beykent@hs01.kep.tr kep adresine göndererek

DENT360 BEYKENT SAĞLIK HİZ. LTD. ŞTİ.’ne başvurabilirsiniz.

Yukarıda açıklanan başvuru yöntemlerinin usulü kısaca aşağıda belirtilmektedir:

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Yer Alacak Bilgi
Şahsen Başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu)	Adnan Kahveci Mah. Çambaşı Cad. No:17/1 Beylikdüzü/İSTANBUL	Başvuru zarfının/evrağının üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılır ve konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenir.
Noter vasıtasıyla tebligat	Adnan Kahveci Mah. Çambaşı Cad. No:17/1 Beylikdüzü/İSTANBUL	Tebliğat zarfına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılır ve konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenir.
“Güvenli elektronik imza” ile imzalanarak elektronik posta yoluyla	dent360beykent@hs01.kep.tr	E-postanın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılır ve Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenir.

Doldurulmasını rica ederim.

Başvurularınız, KVKK’nın 13. maddesi ve Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ 5. maddesi uyarınca, talebinizin tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç 30 gün içerisinde sonuçlandırılarak yanıtlarımız seçmiş olduğunuz iletişim yöntemine göre yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

BASVURU FORMU**A. Başvuru Sahibi Kimlik ve İletişim Bilgileri:**

Ad Soyad*	
TC Kimlik Numarası (Yabancı Uyruklu Şahıslar İçin; Uyruğu, Pasaport Numarası veya varsa kimlik numarası)*	
Telefon Numarası*	
Talep Konusu*	

Lütfen İletişim Şekli Tercihinizi Belirtiniz.	☐	E-Posta* (Bu yöntemi seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)	
	☐	Adres*	

*Doldurulması zorunlu alanlardır.

B. Lütfen Şirketimiz ile ilişkinizi belirtiniz:

☐ Çalışan (Aday/Eski/Mevcut)	☐ Hasta Yakını
☐ Hasta	
☐ Diğer:	

C. Lütfen KVKK'nın 11. Maddesi kapsamındaki talebinize uygun ilgili maddeyi belirtiniz:

☐	Kişisel verilerinizin işlenip işlenmediği
☐	Kişisel verilen hangi yöntemle toplandığı ve hukuki sebebi
☐	İşlenen Kişisel verilerinizin hangi amaçla işlendiği, işlenme amacına uygun kullanılıp kullanılmadığı
☐	İşlenen Kişisel verilerin yurt içinde veya yurt dışına kimlere ve hangi amaçla aktarıldığı
☐	Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması sebebiyle düzeltme talebi
☐	Eksik veya yanlış işlenen Kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilerde düzeltme talebi
☐	Kişisel verilerimin işlenme sebebi ortadan kalktığından verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme

☐	Kişisel verilerimin işlenme sebebi ortadan kalktığından verilerin aktarıldığı üçüncü kişilerdeki verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme
☐	Dent360 tarafından verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle çıkan sonuca itiraz edilmesi
☐	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesi

D. Lütfen talebinizi detaylı olarak belirtiniz* :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

İşbu Başvuru Formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, (varsa) Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvuruza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Şirketimiz ek bilgi ve belge (Nüfus cüzdan 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.

İşbu Başvuru Formunda verdiğim bilgilerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

☐

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :
Tarih :
İmza :