

BAŞVURU FORMU

(6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU GEREĞİNCE KİŞİSEL VERİ SAHİBİ TARAFINDAN VERİ SORUMLUSUNA YAPILACAK BAŞVURULARA İLİŞKİN)

GENEL AÇIKLAMALAR:

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("Kanun") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("Bundan sonra "veri sahibi" olarak anılacaktır), Kanun'un 11inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıştır.

Kanunun 13üncü maddesinin 1inci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Firmamız GAMA ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ MÜHENDİSLİK MADENCİLİK İNŞAAT LABARATUVAR VE EĞİTİM HİZMETLERİ LİMİTED ŞİRKETİ bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede "yazılı" olarak Firmamıza yapılacak başvuruların, işbu form ile,

Başvuru Sahibi'nin şahsen başvurusu ile

Noter vasıtası ile,

Başvuru Sahibi'nin 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanununda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle

tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Aşağıda, başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin başvuru kanalları verilmektedir.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Şahsen Başvuru (Başvuru sahibinin bizzat Gelerek başvurusu)	HAMİDİYE MH. ADALET CD. NO:28 / A SOMA - MANİSA	Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi"
Noter Vasıtasıyla Tebligat	HAMİDİYE MH. ADALET CD. NO:28 / A SOMA - MANİSA	Tebliğat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Güvenli Elektronik İmza Kullanılarak	info@gamaisg.com.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurular KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebin bizlere yukarıda tariflenen yöntemlerden birisi ile tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren otuz (30) gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan başvuru sahibine ulaştırılacaktır.

A. Başvuru sahibinin tanınmasına ve başvurusu ile ilgili kendisiyle iletişim kurulmasına ilişkin bilgiler:

Ad Soyad	
TC Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-posta:	
Adres:	

B. Lütfen Firmamız ile olan ilişkinizi belirtiniz: (Müşteri, İş Ortağı, Çalışan Adayı, Eski Çalışan, Üçüncü Taraf gibi)

<input type="checkbox"/> Müşteri	<input type="checkbox"/> İş Ortağı
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Diğer :
Firmamız içerisinde iletişimde olduğunuz birim:	
Konu:.....	

<input type="checkbox"/> Eski çalışırım. <i>Çalıştığım Yıllar</i> :.....	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş paylaşımı yaptım. <i>Tarih :</i>
<input type="checkbox"/> Diğer :	<input type="checkbox"/> Üçüncü taraf <i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz</i>

C. Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi aşağıdaki boşluğa detaylı olarak belirtiniz:

D. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yönetimini seçiniz:

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum. (E-posta yönetimini seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz)

Elden teslim almak istiyorum.

(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Firmamız ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Firmamız tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza 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 Firmamız 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 Firmamız, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuruda Bulunan İlgili Kişi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :