

KVKK Veri Sahibi Başvuru Formu

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU (KVKK) BAŞVURU FORMU

1. GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“Kanun”) 11. maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Kanun’un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in 5. maddesi gereğince, veri sorumlusu sıfatıyla İstanbul Akvaryum Turizm Ticaret Anonim Şirketi’ne (“Şirket”) bu form aracılığıyla iletebilirsiniz.

2. BAŞVURU SAHİBİNİN KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

Başvurunuza konu talebinizin yerine getirilebilmesi ve sizinle iletişim kurulabilmesi amacıyla aşağıdaki alanların doldurulması zorunludur.

Bilgi:

Detay:

Adı – Soyadı:

T.C. Kimlik Numarası:

(Yabancılar için Pasaport/Kimlik No)

Tebliğata Esas Adres:

Cep Telefonu:

Elektronik Posta Adresi:

(Cevabın e-posta ile gönderilmesi isteniyorsa)

KEP Adresi (Varsa):

3. ŞİRKETİMİZLE OLAN İLİŞKİNİZ

Lütfen Şirketimizle olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, Çalışan, Çalışan Adayı, Tedarikçi vb.)

İlişki Türü

Açıklama

Şirketimizle İlişkiniz

☐ Müşteri ☐ Ziyaretçi ☐ Çalışan Adayı ☐ İş Ortağı/Tedarikçi

☐ Eski Çalışan ☐ Diğer:

İlişik Dönemi

(Örn: 2023-2024 yılları arası, 01.01.2024 tarihli iş görüşmesi vb.)

İrtibatta Olduğunuz Birim/Kişi

4. KANUN KAPSAMINDAKİ TALEPLERİNİZ

Lütfen Kanun'un 11. maddesi kapsamındaki talebinizi/taleplerinizi aşağıda işaretleyiniz ve detaylandırınız.

Seçim

Talep Konusu

- ☐ Şirketinizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.
- ☐ Eğer kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini istiyorum. (Lütfen düzeltilmesini istediğiniz veriyi ve doğrusunu açıklama kısmında belirtiniz.)
- ☐ Kanun'un 7. maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini istiyorum.
- ☐ Eksik/yanlış işlenen verilerin düzeltilmesi veya verilerin silinmesi/yok edilmesi işlemlerinin, verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.
- ☐ İşlenen verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz ediyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramam hâlinde zararın giderilmesini talep ediyorum.

Talep Hakkında Açıklamalar:

(Talebinize ilişkin detayları, tarih, olay ve ilgili diğer hususları lütfen aşağıda belirtiniz. Varsa konuya ilişkin belgeleri form ekine iliştiniz.)

.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

5. BAŞVURUNUN YAPILACAĞI YÖNTEM

Başvurunuzu aşağıdaki yöntemlerden biriyle Şirketimize iletebilirsiniz:

Şahsen Başvuru: Formun ıslak imzalı bir nüshası ile kimliğinizi tevsik edici belgelerle birlikte Şenlikköy Mah. Yeşilköy Halkalı Cad. No:95/1 Florya, Bakırköy/İstanbul adresine bizzat başvurabilirsiniz.

Noter Vasıtasıyla: Formu noter kanalıyla yukarıdaki adresimize gönderebilirsiniz.

Kayıtlı Elektronik Posta (KEP): Başvurunuzu güvenli elektronik imza ile imzalayarak Şirketimizin KEP adresine iletebilirsiniz.

Elektronik Posta: Başvurunuzu, Şirketimiz sistemlerinde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinizden kvkk@cpistanbulflorya.com adresine gönderebilirsiniz.

6. YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİ

Başvuruza verilecek yanıtın tarafınıza ulaştırılma yöntemini seçiniz:

☐ Adresime posta yoluyla gönderilmesini istiyorum.

☐ Elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum. (E-posta yöntemini seçmeniz halinde yanıt daha hızlı ulaşacaktır.)

☐ Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

7. BEYAN VE TAAHHÜT

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

Bu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum belge ve bilgilerin doğru ve güncel olduğunu, şahsıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim. Başvuru formunda paylaştığım bilgilerin, başvurumun sonuçlandırılması ve sürecin yönetilmesi amacıyla Şirketiniz tarafından işlenmesine izin veriyorum.

Başvuru Sahibi Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi: / / 20.....

İmza: