



AKTİF YAŞAM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ

Kişisel Verileri Koruma Kanunu Başvuru Formu

AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda (KVK Kanunu) "İlgili Kişi" olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine "Başvuru Sahibi", KVK Kanunu'nun 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

KVK Kanunu'nun 13. maddesinin birinci fıkrası uyarınca; bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu (Kurul) tarafından belirlenen diğer yöntemlerle Kurumumuza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede "yazılı" olarak Kurumumuza yapılacak başvurular zarf içerisinde;

- Başvuru Sahibi'nin şahsen başvurusu ile
- Noter vasıtasıyla tarafımıza iletilebilecektir.

Aşağıda yazılı başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı başvuru kanalları özelinde bilgiler verilmektedir.

| Başvuru Yöntemi | Başvurunun Yapılacağı Adres | Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi |
|--|---|---|
| Şahsen başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu) | Necatibey Caddesi No: 62/A Kızılay - Çankaya Ankara 06570 | Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. |
| Noter vasıtasıyla tebligat | Necatibey Caddesi No: 62/A Kızılay - Çankaya Ankara 06570 | Tebliğat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. |
| KEP adresi ile başvurma | aktifyasamsaglik@hs01.kep.tr | Tebliğat başlığına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. |



AKTİF YAŞAM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ

Kişisel Verileri Koruma Kanunu Başvuru Formu

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVK Kanunu'nun 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız KVK Kanunu'nun 13. maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

BAŞVURU SAHİBİNİN TANINMASINA VE İLETİŞİM KURULMASI İÇİN GEREKLİ BELGELER

Yapılan başvuru ile ilgili başvuru sahibini tanımlayabilmemiz ve talebinizin niteliğine göre Kurumumuz 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, başvurunuzun sonuçlarını güvenli bir şekilde veri sahibine iletmek amacıyla da talep edilmektedir.

Adı Soyadı :
TC Kimlik Numarası :
Kurumumuzla Olan İlişkiniz : Vatandaş Yüklenici İş Başvurusu Diğer
Adres :
Cep Telefonu :
E-Posta Adresi :
Kurumumuzla Olan İlişkiniz Sona Erdi mi? : Evet Hayır
Kurumumuz İçerisinde Temas Ettiğiniz Birimler :
Eski Çalışanımsanız Çalıştığınız Yıllar :



AKTİF YAŞAM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ

Kişisel Verileri Koruma Kanunu Başvuru Formu

BAŞVURU SAHİBİNİN TALEBİ

Aşağıda Kanun'un 11. maddesi gereğince Kurumumuzdan talep edebileceğiniz haklar belirtilmektedir. Seçtiğiniz haklara göre Kurumumuz içerisinde değerlendirme yapılarak Kanunun 13. maddesinin 3. fıkrası uyarınca cevaplar tarafınıza iletilecektir.

| TALEP NO | TALEP KONUSU | KANUNUN İLGİLİ MADDESİ | TALEBİNİZ KONUSUNDA İSTENEN BİLGİ | TALEBİNİZ KONUSUNDA İSTENEN BELGE |
|----------|---|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | Kişisel verimin Kurumunuzca işlenip işlenmediğini, işleniyor ise bu faaliyetlerin neler olduğu ve amacına uygun işlenip işlenmediği hakkında bilgi talep ediyorum | Kişisel Verileri Korunma Kanunu Mad. 11/1 (a), (b), (c) | Yok | Yok |
| 2 | Kişisel Verilerim yurtiçinde ve yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum | Kişisel Verileri Korunma Kanunu Mad. 11/1 (ç) | Yok | Yok |



AKTİF YAŞAM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ

Kişisel Verileri Koruma Kanunu Başvuru Formu

| | | | | |
|---|---|---|--|---|
| | | | | |
| 3 | Kişisel Verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. | Kişisel Verileri Korunma Kanunu Mad. 11/1 (d) | Eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz, düzeltilmesini istediğiniz kişisel veriniz: | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz kişisel verinizin doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri başvurunuzla eklemeniz ve buraya yazmanız gerekmektedir (Nüfus cüzdanı fotokopisi, ikametgâh vb.). |
| 4 | Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin; Silinmesini Talep Ediyorum <input type="checkbox"/> Anonim Hale Getirilmesini Talep Ediyorum <input type="checkbox"/> (Sadece Bir Şıkkı Seçebilirsiniz) | Kişisel Verileri Korunma Kanunu Mad. 11/1 (e) | İlgili sebebi ve neden ortadan kalktığını düşündüğünüzü belirtiniz: | Seçim yaptığınız ilgili hususu tevsik edici belgeleri başvurunuzla eklemeniz ve buraya yazmanız gerekmektedir. |



AKTİF YAŞAM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ

Kişisel Verileri Koruma Kanunu Başvuru Formu

| | | | | |
|---|---|---|--|--|
| 5 | Kurumunuz tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. | Kişisel Verileri Korunma Kanunu Mad. 11/1 (g) | Hangi talebiniz veya işlemle ilgili böyle bir husus olduğunu düşündüğünüzü belirtin. | Yandaki kolonda işaretlediğiniz münhasır otomatik sistemler vasıtasıyla işlemeye konu olan hususla ilgili yapmış olduğunuz talepleri gösteren belgeleri başvurunuzla eklemeniz ve buraya yazmanız gerekmektedir. |
| 6 | Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazmini talep ediyorum. | Kişisel Verileri Korunma Kanunu Mad. 11/1 (h) | Kanuna aykırılığa konu olan hususu belirtiniz. | Yandaki kolonda belirtmiş olduğunuz mahkeme kararı veya Kurul kararının örneklerini; bunların sizlerle olan ilişkisi ve uğradığımız zararın tutarını gösteren her türlü belgeyi başvurunuzla eklemeniz ve buraya yazmanız gerekmektedir. |
| 7 | Kanun ile ilgili farklı bir talebiniz varsa lütfen detaylı olarak belirtiniz: | | | |

LÜTFEN BAŞVURUNUZA VERECEĞİMİZ YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİNİ SEÇİNİZ

Adresime gönderilmesini istiyorum.

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



AKTİF YAŞAM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ

Kişisel Verileri Koruma Kanunu Başvuru Formu

Başvuru formu, Kurumumuz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Kurumumuz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Kurumumuz, 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 ek evrak (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 Kurumumuz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :