|  |
| --- |
| **KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU (KVKK) UYARINCA BİLGİ TALEP FORMU** |
| **BAŞVURU BİLGİLERİ** | Ad Soyad |  | T.C. Kimlik No |  |
| E - Mail |  | Telefon |  |
| Doğum Tarihi |  | Doğum Yeri |  |
| Adres |  |
|  | Veri sahibiyim (Kendi verilerimi talep ediyorum) |
|  | Veri sahibi yakınıyım (Yakınıma ilişkin verileri talep ediyorum) |
| Yakını iseniz yakınlık derecesini belirtiniz (Yasal temsilci iseniz ilgili kararı ek olarak iletiniz.) |  |
| Not: Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla kimlik tespiti için ek evrak (Nüfus Cüzdanı vb.) talep edilebilir. |
| **KURUMLA İLİŞKİ BİLGİSİ** | Lütfen aşağıdaki seçeneklerden kurumumuzla olan ilginize uygun olanı işaretleyiniz. |
|  | Ürün veya Hizmet Alan Kişi |  | Çalışan/Eski Çalışan/Aday |  | Tedarikçi/ Firma Çalışanı |
| Ürün veya Hizmet Alan Kişi İçin | Çalışanlarımız İçin Mevcut Durum | Tedarikçilerimiz İçin |
| En son hizmet alınan birim; |  | Mevcut Çalışan | Çalıştığınız Firma Adı |
|  |  | Eski Çalışan |  |
|  |  | Çalışan Adayı / Stjayer |  |
| Son başvuru tarihi; | Çalışma dönemi yıl:Adaylar için başvuru yılı: | Firmanızdaki pozisyonunuz |
|  | ……../……/20… |  |
| Diğer: |
| **TALEBE İLİŞKİN BİLGİ** | Lütfen talep ettiğiniz kişisel veriye ilişkin bir açıklama yapınız ve verinin konumuna dair sahip olduğunuz herhangi bir bilgi var ise paylaşınız (örneğin çalışıyorsanız departmanınızı, iletişimde bulunduğunuz kişileri uygun olduğu ölçüde açıklayınız). |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Lütfen talebinize vereceğimiz yanıt için sizinle kurmanızı istediğiniz iletişim şeklini seçiniz. |  | Açık adresime ücretli kargo ile gönderiniz. |
|  | Belirttiğim E-posta adresime gönderiniz. |
|  | Bizzat başvurarak elden teslim almak istiyorum. |
| Talep Eden Tarafından Doldurulacak | Kurum Tarafından Doldurulacak |
| Talep Tarihi: ……..../ /20…… |  | Teslim Alma Tarihi: ……..../ /20…… |
| Talep Eden Adı Soyadı: |  |  | Teslim Alan Adı Soyadı: |  |  |
| İmza: |  |  |  |  | İmza: |  |  |  |  |
| Açıklama: Kişisel verilerinizle ilgili taleplerinizi bu formu doldurarak, veri sorumlusu sıfatı ile işlendiği ölçüde Kişisel Verileri Koruma Kanunu'nun 11.maddesi gereği Kamukey Yazılım Gürsel mahallesi Alaybey Sokak no 18/daire 21 Kağıthane/İstanbul adresine elden teslim edebilir veya noter kanalıyla gönderebilirsiniz. Ayrıca başvuru formunu 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanununda tanımlı olan “güvenli elektronik imza” ile imzalayarak kurumumuzun kayıtlı elektronik posta (KEP) adresine gönderebilirsiniz. Bu formda belirttiğiniz bilgi ve belgeler kurumumuz ile ilişkinizi doğru bir şekilde tespit etmek ve size kanuni süre içerisinde yanıt verebilmek için talep edilmektedir. Mevzuatın öngördüğü ücret tarafınızdan talep edilebilecektir. |

Yaptığınız başvuruyu mümkün olan en kısa zamanda ve tarafımıza ulaşmasından itibaren en geç 30 gün içerisinde cevaplayacağız. Tarafımıza sunduğunuz bilgi ve belgelerin eksik olması ya da anlaşılamaz olması durumunda başvurunuzu doğru bir şekilde sonuçlandırabilmek amacıyla sizlerle iletişime geçeceğiz.

# BEYAN VE BİLGİLENDİRME

Başvuru formu kapsamında belirtiğiniz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi veya yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir.

# BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI

Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerimin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Şirketiniz tarafından ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkı bulunduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim. Form kapsamında iletmekte olduğum taleplerime ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketinizin, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmediğini bildiğini kabul, beyan ve taahhüt ederim. Hukuka aykırı, yanıltıcı veya yanlış başvurulardan doğan tüm sorumluluk tarafıma aittir.

# KİŞİSEL VERİ SAHİBİ / BAŞKASI ADINA BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ

## Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmzası :

Lütfen başkası adına başvuruda bulunmaktaysanız, başvuru yapmaya yetkili olduğunuzu gösteren belgeleri (kişisel veri sahibinin velisi/ vasisi olduğunu gösterir belge, vekaletname, imza sirküleri gibi) başvurunun ekinde gönderiniz. Bu belgelerin geçerli olarak kabul edilmesi için yetkili makamlar tarafından düzenlenmiş veya onaylanmış olmaları aranmaktadır.