

KVKK-FR-01

KVKK Başvuru Formu

İlk Yayın Tarihi : 24.08.2021

KVKK REFERANSLARI

ŞİRKETE ÖZEL

*Tüm Şirket çalışanlarının görebileceği, Şirket dışı kişilerin görmemesi gereken dokümanlar bu sınıfta yer alır.

**Elektronik Nüsha, Çıktısı Kontrolsüz Dokümandır.

	KVKK Başvuru Formu			
	Doküman No	Yayın Tarihi	Rev. No / Tarih	Sayfa No
	KVKK-FR-01	24.08.2021	0.0 /	2 / 6

No	KVKK Madde No	Ref.	Madde Açıklaması
1			

İLK YAYIN ONAYI

Hazırlayan/İmza		Hazırlanma Tarihi	
Onaylayan/İmza		Onay Tarihi	

DEĞİŞİKLİK KAYITLARI

Rev. No	Tarih	Hazırlayan	Değişiklik Nedeni/ Sayfa No	Onaylayan	İmza
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ŞİRKETE ÖZEL

*Tüm kurum çalışanlarının görebileceği, kurum dışı kişilerin görmemesi gereken dokümanlar bu sınıfta yer alır.

**Elektronik Nüsha, Çıktısı Kontrolsüz Dokümandır.

	KVKK Başvuru Formu			
	Doküman No	Yayın Tarihi	Rev. No / Tarih	Sayfa No
	KVKK-FR-01	24.08.2021	0.0 /	3 / 6

Telemedikal Yazılım Ltd.Şti. (“Şirket”) BAŞVURU FORMU

GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nda (“**KVK Kanunu**”) ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (“Bundan sonra “**Başvuru Sahibi**” olarak anılacaktır), KVK Kanunu’nun 11’inci maddesi uyarınca kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

KVK Kanunu’nun 13’üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Şirketimize 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 Şirketimize yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak;

- Başvuru Sahibi’nin şahsen başvurusu ile,
- Noter vasıtasıyla ya da
- Başvuru Sahibi’nce 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu’nda tanımlı olan güvenli elektronik imza ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle,

tarafımıza iletebilecektir.

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)	TEKNOPOL Ahmet Yesevi Mah. Kerem Sk. A Blok No:9/106 Pendik, İSTANBUL	Zarfın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır.

ŞİRKETE ÖZEL

*Tüm kurum çalışanlarının görebileceği, kurum dışı kişilerin görmemesi gereken dokümanlar bu sınıfta yer alır.

**Elektronik Nüsha, Çıktısı Kontrolsüz Dokümandır.

	KVKK Başvuru Formu			
	Doküman No	Yayın Tarihi	Rev. No / Tarih	Sayfa No
	KVKK-FR-01	24.08.2021	0.0 /	4 / 6

Noter vasıtasıyla tebligat		Tebliğat zarfına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır.
“Güvenli elektronik imza” ile imzalanarak Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla	telemedikal yazılım@hs03.kep.tr	E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır.

Ayrıca, Kurul’un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Şirketimizce duyurulacaktır.

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

A) Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

İsim:	
Soy isim:	
TC Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-posta: (Belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)	
Adres:	

ŞİRKETE ÖZEL

*Tüm kurum çalışanlarının görebileceği, kurum dışı kişilerin görmemesi gereken dokümanlar bu sınıfta yer alır.

**Elektronik Nüsha, Çıktısı Kontrolsüz Dokümandır.

	KVKK Başvuru Formu			
	Doküman No	Yayın Tarihi	Rev. No / Tarih	Sayfa No
	KVKK-FR-01	24.08.2021	0.0 /	5 / 6

B) Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

☐ Müşteri	☐ İş ortağı
☐ Ziyaretçi	☐ Diğer:
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim:..... Konu:	
☐ Eski Çalışanım Çalıştığım Yıllar : ☐ Diğer:	☐ İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih : ☐ Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz

C) Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

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

ŞİRKETE ÖZEL

*Tüm kurum çalışanlarının görebileceği, kurum dışı kişilerin görmemesi gereken dokümanlar bu sınıfta yer alır.

**Elektronik Nüsha, Çıktısı Kontrolsüz Dokümandır.

	KVKK Başvuru Formu			
	Doküman No	Yayın Tarihi	Rev. No / Tarih	Sayfa No
	KVKK-FR-01	24.08.2021	0.0 /	6 / 6

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D) Lütfen başvurunuzla vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- ☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)
- ☐ Elden teslim almak istiyorum.
(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

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

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı :
Başvuru Tarihi : İmza :

ŞİRKETE ÖZEL