

DBİOPROBİF SAĞLIK GIDA ARGE SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ
6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA
İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

1. BAŞVURU SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİ

Adı Soyadı:	
T.C. Kimlik Numarası:	
Şirketimiz ile ilişkiniz: Müşteri <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> Çalışan Adayı <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	
Tebliğata Esas Adres:	
Cep Telefonu:	
E- Posta:	
Hangi vasıtayla yanıt talep edildiği: Posta <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/>	

2. BAŞVURU SAHİBİ TALEP DETAYI

Lütfen talebinize uygun ifadenin yanındaki kutucuğu/kutucukları işaretleyiniz.

<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme	KVKK m.11/1-a
<input type="checkbox"/>	Kişisel verileriniz işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme	KVKK m.11/1-b
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerinizin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme	KVKK m.11/1-c
<input type="checkbox"/>	Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme	KVKK m.11/1-ç
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme	KVKK m.11/1-d
<input type="checkbox"/>	Amaç, süre ve meşruiyet prensipleri dâhilinde değerlendirilmek üzere kişisel verilerinizin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde silinmesini veya yok edilmesini isteme	KVKK m.11/1-e
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerinizin düzeltilmesi, silinmesi ya da yok edilmesi halinde bu işlemlerin kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme	KVKK m.11/1-f
<input type="checkbox"/>	İşlenen kişisel verilerinizin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi durumunda aleyhine bir sonucun ortaya çıkması halinde bu sonuca itiraz etme	KVKK m.11/1-g
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerinizin Kanuna aykırı olarak işlenmesi ve bu sebeple zarara uğraması halinde zararın giderilmesini talep etme	KVKK m.11/1-ğ

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yukarıda sayılan haklarınız kapsamında talebinizi aşağıda detaylandırınız:

--

3. TALEP BEYANI

Kişisel verilerime ilişkin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'ndan doğan haklarım kapsamında talebimi, Şirketinize yapmış olduğum başvuru ile ilettiğimi bildirir, 6698 sayılı Kanun'un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma yukarıda belirtmiş olduğum yöntem ile bilgi verilmesini talep ederim.

Adı Soyadı:
Başvuru Tarihi:
İmza:

BİOPROBİF SAĞLIK GIDA ARGE SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.
KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA
BAŞVURU FORMUNA İLİŞKİN BİLGİLENDİRME

Kişisel veri sahibi olarak, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("**Kanun**") 11. maddesinin birinci fıkrası ve Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ ("**Tebliğ**") hükümleri kapsamında, aşağıda sayılan konularda veri sorumlusu sıfatıyla kişisel verilerinizi işleyen Şirketimize başvurma hakkınız bulunmaktadır:

- ⇒ Kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme
- ⇒ Kişisel verileriniz işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme
- ⇒ Kişisel verilerinizin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme
- ⇒ Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme
- ⇒ Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme
- ⇒ Amaç, süre ve meşruiyet prensipleri dâhilinde değerlendirilmek üzere kişisel verilerinizin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde silinmesini veya yok edilmesini isteme
- ⇒ Kişisel verilerinizin düzeltilmesi, silinmesi ya da yok edilmesi halinde bu işlemlerin kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme
- ⇒ İşlenen kişisel verilerinizin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi durumunda aleyhine bir sonucun ortaya çıkması halinde bu sonuca itiraz etme
- ⇒ Kişisel verilerinizin Kanuna aykırı olarak işlenmesi ve bu sebeple zarara uğraması halinde zararın giderilmesini talep etme

Bu kapsamdaki haklarınıza ilişkin taleplerinizi, ilgili kişi başvuru formunu doldurarak veya bu form üzerindeki bilgilerin yer aldığı bir dilekçe vasıtasıyla, veri güvenliği sebebiyle kimliğinizi tevsik eden belgeler ile birlikte aşağıdaki tabloda yer alan iletişim kanalları ve yöntemlerinden birini kullanarak Şirketimize iletebilirsiniz. Tarafımıza sunduğunuz bilgi ve belgelerin eksik olması veyahut anlaşılabilir olması halinde başvurunuzu netleştirmek amacıyla tarafınızla iletişime geçilecektir.

Söz konusu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa tarafımızca işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, başvuruza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için hazırlanmıştır. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde tarafımızca söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Tebliğ'in 4. Maddesinin ikinci fıkrası kapsamında yapılacak başvuruların Türkçe olarak yapılması gerekmekte olup, kişisel veri sahipleri adına üçüncü kişiler tarafından kişisel verilere ilişkin bilgi istemeye ve talepte bulunmaya dair yetki içeren özel vekâletname olmaksızın talepte bulunulması mümkün değildir. Başvurunuz KVK Kanunu ve Tebliğ hükümleri kapsamında başvurunuzun tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içerisinde incelenerek yanıtlandırılacak, yanıt talep etmiş olduğunuz vasıta ile, belirtilmemiş ise Şirketimiz tarafından belirlenen yazılı vasıta ile tarafınıza iletilecektir. Yapılan başvurular kapsamında, Şirketimiz kural olarak herhangi bir ücret talep etmemekle birlikte, işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi durumunda Kurul tarafından belirlenen ücretler alınabilecektir.

Başvurunuzun, Şirketimizin iletişim adreslerine Kanun'un 13/1 maddesi ve Tebliğ hükümleri kapsamında, ekte yer alan başvuru formu vasıtasıyla aşağıdaki yöntemlerle iletmesi gerekli ve yeterlidir:

Başvuru Yolu	Başvuru Yöntemi	İletişim Adresi
Yazılı Başvuru	Islak imzalı olarak iadeli taahhütlü mektup veya noter vasıtasıyla gönderim	Çifte Havuzlar Mah., Eski Londra Asfaltı Cad., Kuluçka Mrkz., A1 Blok, No:151/1C, D:B34 Esenler/İstanbul
Sistemimizde kayıtlı bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	Şirket sisteminde kayıtlı olan bir e-posta adresinizin bulunması gerekmektedir.	bioprobif@gmail.com
Sistemimizde kayıtlı olmayan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	İletilen başvurunun güvenli e-imza ile imzalanmış olması gerekmektedir.	bioprobif@gmail.com
KEP Sistemi Üzerinden Başvuru	KEP Sistemi kullanılması halinde KEP üzerinden mail atılması gerekmektedir.	bioprobifsaglik@hs01.kep.tr