**KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU UYARINCA BİLGİ TALEP BAŞVURU FORMU**

1. **Başvuruda bulunan veri sahibinin iletişim bilgileri:**

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

Cep Telefonu :

E-posta adresi :

Ev Telefonu :

Adres :

1. **Başvuruyu veri sahibi adına yapan yetkili kişinin iletişim bilgileri:**

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

Cep Telefonu :

E-posta adresi :

Ev Telefonu: Adres :

1. **Mevcut Konumunuz**

☐ Hasta

☐ Hasta yakını

☐ Çalışan

☐ İş ortağı

☐ Eski Çalışan

☐ Diğer:

1. **Talepleriniz:**

1-Kurumunuz nezdinde kişisel verilerim işleniyor mu?

2-Kişisel verilerimin işlenme faaliyetleri nelerdir?

3-Kişisel verilerimin işlenme amacı nedir?

4-Kişisel verilerim yurt içinde veya dışında üçüncü kişilere aktarılıyor mu?

5-Kişisel verilerime ilişkin aşağıda belirttiğim şekilde düzeltme talebim bulunmaktadır. (Bu talebinizi düzeltme talebinizin olduğu bilgileri açıkça belirterek ve doğru veya tamamlayıcı bilgi ve belgeleri gösteren belgeleri ibraz ederek yöneltmeniz gerekmektedir.)

6-Aşağıda belirttiğim kişisel verilerime ilişkin silme talebim bulunmaktadır. (Sebebinin belirtilmesi gerekmektedir.)

7-Düzeltme ve/veya silme talebimin aşağıda belirtilen kişilere bildirilmesi talebim bulunmaktadır.

8-Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum. (Bu talebinizin gerekçesini ,uğradığınızı düşündüğünüz zararı ve bu hususlara ilişkin bilgi ve belgeleri ekleyiniz. (örnek; Kişisel Verilerin Korunması Kurulu veya mahkeme kararları)

**BAŞVURU YANITINIZIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİ:**

☐ Yukarıda belirtmiş olduğum adresime gönderilmesini istiyorum.

☐ Yukarıda belirtmiş olduğum E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

☐Elden teslim almak istiyorum. ( Elden teslim şahsen yapılmaktadır. Vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletname bulunması gereklidir. )

**Başvuru Sahibi**

Ad-Soyad :

Tarih :

İmza :