

## KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU UYARINCA İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 13. Maddesinde, KVKK'da ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (Bundan sonra "Başvuru Sahibi" olarak anılacaktır) veri sorumlularına başvuru yaparak aynı kanunun 11. Maddesinde sayılı olan kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki haklarınızı kullanmak istemeniz halinde, taleplerinizi işbu formu doldurarak veri sorumlusu olan ERATAŞ İŞ SAĞLIĞI EKİPMANLARI SAN.VE TİC.LTD.ŞTİ'ye iletmeniz gerekmektedir. **İlgili Kanunun 13. Maddesi ve Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ ("Tebliğ") hükümleri kapsamında**, doldurmuş olduğunuz ıslak imzalı başvuru formunu, başvuru formunda belirtilen kimlik bilgilerini teyit eden belgelerle **Cumhuriyet Mah. Fatih Cad. Mermer Sk. B Blok No:20** adresine elden teslim edebilir veya posta yolu ile gönderebilirsiniz. Başvurunun doğrudan ilgili birime ulaştırılabilmesi için, fiziki başvurularda zarfın üzerine, yukarıda belirtilen yöntemlerden biri kapsamında elektronik posta aracılığı ile yapılacak başvurularda ise elektronik postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında İlgili Kişi Başvurusu" ibaresi yazılmalıdır. Tebliğ'in 4. Maddesinin ikinci fıkrası kapsamında yapılacak başvuruların Türkçe olarak yapılması gerekmektedir.

Başvurunuz veri sorumlusu olan şirketimizce özenle incelenecek ve Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve ilgili Tebliğ hükümleri kapsamında başvurunuzun tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren 30 (otuz) gün içerisinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtımız, yazılı olarak veya elektronik ortamda tarafınıza iletilecektir. Yapılan başvurular kapsamında, veri sorumlusu olan şirketimiz herhangi bir ücret talep etmemekle birlikte, işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi durumunda Kurul tarafından belirlenen ücretler alınabilecektir. Tarafımıza sunduğunuz bilgi ve belgelerin eksik olması veyahut anlaşılabilir olması halinde başvurunuzu netleştirmek amacıyla tarafınızla iletişime geçilecektir.

### 1-BAŞVURU SAHİBİ KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

AD-SOYAD	
T.C. KİMLİK NUMARASI	
BİLDİRİME ESAS YERLEŞİM YERİ VEYA İŞYERİ ADRESİ	
BİLDİRİME ESAS E-POSTA ADRESİ	
TELEFON NUMARASI (SABİT) *var ise	
TELEFON NUMARASI (CEP)	



#### 4.BAŞVURUNUZUN YANITLANMA ŞEKLİ

Başvurunuzu aşağıdaki yöntemlerden biri aracılığıyla yanıtlayacağız. Lütfen yalnızca bir yöntemi seçiniz.

<input type="checkbox"/>	Belirttiğim adrese posta yolu ile gönderilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Belirttiğim e-posta adresine gönderilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Şirketinizin ilgili biriminden elden teslim almak istiyorum. (*Vekaleten teslim almak istemeniz halinde, tasdikli vekaletname vey yetki belgesi sunma şartı bulunmaktadır.)

Hukuki risklerle karşılaşmamak amacıyla, kimlik teyidinin sağlanabilmesi için tarafınızdan ek bilgi ve belge talep edebiliriz. Yanlış bilgilerle veya yetkisiz olarak başvuru yapılmasından doğan zararlardan veri sorumlusu olan şirketimiz sorumlu tutulamayacaktır.

AD-SOYAD	
TARİH	
İMZA	