6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

Veri sorumlusu
AY YILDIZ İŞ GÜVENLİĞİ MÜHENDİSLİK YÖNETİM VE TEKNİK DANIŞMANLIK ÖZEL EĞİTİM KALİTE BELGELENDİRME SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ
Adres: Bozarmut Mahallesi Yavuz Sultan Selim Caddesi No:3/A, Yatağan/Muğla
KEP adresi: ayyildizmuhendislikvedanismanlik@hs01.kep.tr
Kurumsal telefon (yalnızca bilgi için): 0252 576 76 77

Bu form, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesi kapsamındaki taleplerin, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'de sayılan bilgileri içerecek şekilde iletilmesi için hazırlanmıştır. Telefon görüşmesi Tebliğ'de öngörülen başvuru yöntemlerinin yerine geçmez.

1. Başvuru sahibinin bilgileri

Ad ve soyad

T.C. kimlik numarası (T.C. vatandaşları için)

Yabancılar için uyruğu ve pasaport numarası (varsa kimlik

Tebligata esas yerleşim yeri veya iş yeri adresi

Bildirime esas elektronik posta adresi (varsa)

Telefon numarası (varsa)

Faks numarası (varsa)

2. Şirketle ilişkiniz

- Müşteri
- İSG Profesyonel İş Birliği başvurusu yapan
- Web sitesi ziyaretçisi
- Diğer
- Çalışan adayı

3. Talep konusu (KVKK m.11)

- Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- İşleniyorsa buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
- İşlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
- Yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum.
- Eksik veya yanlış işlenmiş verilerimin düzeltilmesini istiyorum.
- Kanunda öngörülen şartlar çerçevesinde verilerimin silinmesini veya yok edilmesini istiyorum.
- Düzeltme, silme ve yok etme işlemlerinin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.
- Münhasıran otomatik sistemlerle analiz edilmesi sonucunda aleyhime bir sonuç ortaya çıkmasına itiraz ediyorum.

Kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.

4. Talebin açıklaması

Talebinizi, varsa ilgili tarih, işlem veya başvuru referans numarası gibi bilgilerle birlikte açıklayınız.

5. Yanıtın size bildirilme yöntemi

Adresime posta yoluyla Elektronik posta adresime Elden teslim almak istiyorum

Elden teslimde kimlik ibrazı gerekir.

6. Beyan ve imza

Bu formda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu, kimliğimin doğrulanması için ölçülülük ilkesine uygun bilgi ve belge talep edilebileceğini kabul ederim.

Tarih

Ad soyad ve imza (yazılı başvurularda imza zorunludur)

Başvurunun iletilmesi

- Yazılı başvuru: İmzalı formu, kimliğinizi doğrulayan belgeyle birlikte Bozarmut Mahallesi Yavuz Sultan Selim Caddesi No:3/A, Yatağan/Muğla adresine elden, noter aracılığıyla veya iadeli taahhütlü posta ile iletebilirsiniz.
- Elektronik başvuru: Tebliğ'de belirtilen şartlara uygun olarak imzalı formu KEP adresimiz ayyildizmuhendislikvedanismanlik@hs01.kep.tr üzerinden iletebilirsiniz.
- Başvurular, talebin niteliğine göre mümkün olan en kısa sürede ve en geç 30 gün içinde sonuçlandırılır; kural olarak ücretsizdir.
- Cevabın yetersiz bulunması, reddedilmesi veya süresinde cevap verilmemesi hâlinde KVKK m.14 çerçevesinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu'na şikâyette bulunabilirsiniz.