

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine veya bu kişilerin yasal temsilcilerine, KVKK'nın 11. maddesinde kendileriyle ilgili kişisel verilerin işlenip işlenmediğini öğrenmek, işlenmişse bunları talep etmek, verinin muhtevasının eksik veya yanlış olması halinde bunların düzeltilmesini, hukuka aykırı olması halinde ise silinmesini, yok edilmesini ve buna göre yapılacak işlemlerin verilerin açıklandığı üçüncü kişilere bildirmesini ve verilerin hukuka aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zararlarının giderilmesine ilişkin talepte bulunma hakkı düzenlenmiştir.

KVKK'nın 13. maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu sıfatıyla Dünya Dental Sağlık Araç ve Gereçleri İthalat İhracat Makine Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi'ne bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Talebiniz Veri Sorumlusuna Başvuru ve Usul Esasları Hakkında Tebliğ'in 6. maddesi uyarınca, tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacaktır. Ancak işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Tebliğ'in 7. maddesi gereğince ücret alınabilir.

BAŞVURU YÖNTEMİ

- Posta Yoluyla veya Şahsen Başvuru:** Başvuru Sahibi tarafından doldurulmuş ve imzalanmış başvuru formu ile kimliğini gösterir belgelerle birlikte DÜNYA DENTAL'in *Kültür Mahallesi Dr. Mediha Eldem Sokak No:68/16 Çankaya/ANKARA* adresine bizzat veya posta yoluyla başvurulabilir.
- Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla Başvuru:** Ekteki başvuru formu Başvuru Sahibi'nce 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'nda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak, başvurucuya ait KEP adresinden Veri Sorumlusu'na ait dunyadental@hs01.kep.tr adresine gönderilmek suretiyle başvuru yapılabilir.
- Mobil İmza veya Güvenli Elektronik İmza Kullanılarak Elektronik Posta Yoluyla Başvuru:** Başvuru Sahibi'nce mobil imza veya güvenli elektronik imza ile imzalanmış bir dilekçe veya dilerse "Başvuru Formu" doldurulması suretiyle; iletisim@dunyadental.com adreslerine e-posta gönderilerek başvuru yapılabilir.

Başvuru zarfının üzerine veya elektronik postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi/Değişiklik Talebi" yazmanız durumunda daha hızlı cevap alabileceğinizi hatırlatırız.

Ayrıca Noter kanalıyla veya hukuken geçerli ve kimliği doğrulama imkânı sağlayan yöntemlerle de başvuru yapılabilir. Başvurularda yukarıda belirtilen hususlara ilgili yöntem imkân verdiği ölçüde uyulması, başvurunun olumlu ve kısa sürede sonuçlanma ihtimalini arttıracak için tavsiye edilir.

BAŞVURU FORMU

İLGİLİ KİŞİ BİLGİLERİ	
Adı-Soyadı:	
Uyruk:	
TCKN: veya Pasaport No / Yabancı Kimlik No:	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri veya İş Yeri Adresi:	
KEP (Kayıtlı Elektronik Posta) adresi:	
Elektronik posta adresi:	
Telefon No / Faks No:	

DÜNYA DENTAL İLE OLAN İLİŞKİNİZ	
<input type="checkbox"/> çalışanı / Eski çalışan	Çalıştığı yıllar:
<input type="checkbox"/> Çalışan adayı/Özgeçmiş paylaşımı yaptım.	Başvuru tarihi: Başvurunun nereye yapıldığı ve varsa ek açıklama:
<input type="checkbox"/> Tedarikçi	Açıklama:
<input type="checkbox"/> İş ortağı	Açıklama:
<input type="checkbox"/> Müşteri	Açıklama:
<input type="checkbox"/> Potansiyel müşteri	Açıklama:
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	Açıklama:
<input type="checkbox"/> İnternet sitesini ziyaret eden kişiler	Açıklama:
<input type="checkbox"/> Diğer	Açıklama:

BAŞVURU İÇERİĞİ
Başvuru Kapsamında İletilecek Talep Konusu
1. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. 2. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum. 3. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. 4. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin yurt içi veya yurt dışında üçüncü kişilere aktarılması söz konusu ise, yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum. 5. <input type="checkbox"/> Kanunen öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini veya anonimleştirilmesini istiyorum. 6. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olduğunu düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. (Lütfen açıklama kısmına düzeltilmesini istediğiniz kişisel veriniz ile ilgili detaylı bilgi veriniz.) 7. <input type="checkbox"/> Talebim üzerine kişisel verilerimde değişiklik yapılması halinde, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bunun bildirilmesini istiyorum.

8. Kişisel verilerimin hukuka aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum. (Lütfen zararınızın hangi veri işleme faaliyeti sonucunda, ne zaman ve nasıl ortaya çıktığı hakkında açıklama bölümünde detaylı bilgi veriniz.)

AÇIKLAMALAR:

6 veya 8 numaralı talepler seçilmişse, başvurunuza eksiksiz şekilde yanıt verilebilmesi için başvuru kapsamının belirli, açık ve anlaşılabilir olması gerekmektedir.

EKLER:

Ekte bilgi ve belge paylaşıyorsanız lütfen belirtiniz.

Başvurunuzun Cevap Yöntemi (Herhangi bir cevap yöntemi tercih edilmemesi halinde başvurunun yapıldığı yöntem ile cevap verilecektir)

- Başvuru sonucunun, posta aracılığı ile tebligata esas yerleşim yeri / iş yeri adresime gönderilmesini istiyorum.
- Başvuru formunda belirttiğim elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Elden şahsen veya vekilim* aracılığıyla teslim almak istiyorum.

*Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.

İşbu başvuru formu, taleplerinize doğru, eksiksiz şekilde ve Kanun'da belirtilen sürede cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. Veri sorumlusu olarak, yetkisiz kişilerin başvuruda bulunarak kişisel verilere yetkisiz şekilde erişmesini engellemek ve kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için ek evrak ve bilgi (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkımızı saklı tutarız. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması, yanlış/yanıltıcı bilgilerle ya da yetkisiz başvuru yapılması halinde başvurunuz reddedilerek, usulsüz işlem yapan kişi hakkında yasal yollara başvurulacaktır.

Tarih:	
Başvuru Sahibi Adı Soyadı:	
İmza (KEP üzerinden yapılan başvurularda e-imza kullanılabilir):	
<i>Başvuru sahibiyle ilişkinize ilişkin bilgiler ve/veya yetkinizi gösteren vekaletname, nüfus kayıt örneği ya da ilgili belgeyi başvurunuzla ekleyerek gönderiniz.</i>	