**BELEDİYE SAĞLIK HASTANESİ A.Ş.**

**KİŞİSEL VERİ BAŞVURU FORMU**

**1. GENEL AÇIKLAMALAR**

Siz ilgili kişiler tarafından 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“KVK Kanunu”) 11. ve 13. maddeleri uyarınca yapılacak başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde değerlendirebilmek ve çözümleyebilmek adına, işbu Başvuru Formu, veri sorumlusu Belediye Sağlık Hastanesi A.Ş. (bundan böyle Büyükşehir Hastanesi olarak ifade edilecektir) tarafından hazırlanmıştır.

Başvuru Sahibi, veri sorumlusu olan Şirketimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede “**yazılı**” olarak Şirketimize yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak;

* Başvuru Sahibi’nin şahsen başvurusu ile,
* Noter vasıtasıyla,
* Başvuru Sahibi’nce 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu’nda tanımlı olan “güvenli
* elektronik imza” ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine
* gönderilmek suretiyle,
* Kişisel verisi işlenen kişi tarafından Şirket’e daha önce bildirilen ve Şirket’in
* sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle,
* Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından öngörülen bir yöntemin izlenmesi

tarafımıza iletilebilecektir.

**2.BAŞVURU FORMU**

**2.1.Başvuru Yolu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURU YÖNTEMİ** | | **BAŞVURU YAPILACAK ADRES** | **BAŞVURUDA YER ALMASI GEREKEN BİLGİ** |
| **1.** Yazılı Olarak Başvuru | Islak imzalı şahsen başvuru veya noter vasıtasıyla | Ferhuniye Mah. Hastane Cad. İktap Sk. No: 4 Selçuklu/KONYA | Zarfın/tebligatın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. |
| **2.** Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresi ile | Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresi ile | belediyesaglikhastanesi@hs02.kep.tr | E-postanın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. |
| **3.** Şirket Sisteminde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru | Özel Büyükşehir Hastanesi sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresi kullanılmak suretiyle | kvkk@buyuksehirhastanesi.com | E-postanın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. |
| **4.** Şirket Sisteminde Bulunmayan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru | Mobil imza/e-imza içerecek biçimde Özel Büyükşehir Hastanesi sisteminde bulunmayan elektronik posta adresi kullanmak suretiyle | kvkk@buyuksehirhastanesi.com | E-postanın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. |

Şirkete iletilen başvurular, KVKK’nın 13/2 maddesi gereğince, talebin niteliğine göre, talebin Şirkete ulaştığı tarihten itibaren 30 gün içinde cevaplandırılacaktır. Başvuruya ilişkin cevaplar, KVKK’nın 13. Maddesi gereğince, yazılı ve elektronik ortamdan başvuru sahibine ulaştırılacaktır.

Bu amaçlarla yaptığınız başvurunun ek bir maliyet gerektirmesi durumunda, Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından çıkarılan Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ ile belirlenen ücreti ödemeniz söz konusu olacaktır. Başvurunuza yazılı cevap verilmesi halinde ilk 10 (on) sayfaya kadar ücret alınmayacak, 10 (on) sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 TL işlem ücreti alınacaktır. Başvurunuza verilecek cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde ise, kayıt ortamının maliyeti kadar ücret tarafınıza yansıtılacaktır. Başvurunuzda yer alan talepleriniz, talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç 30 (otuz) gün içinde sonuçlandırılacaktır. Kanun kapsamındaki haklarınızdan yararlanmak için başvurularınızı, Türkçe olmak kaydıyla yazılı olarak Düzgünler Plastik’e iletebilir, haklarınız ile ilgili detaylı bilgiyi [**www.buyuksehirhastanesi.com**](http://www.buyuksehirhastanesi.com)web sitemizde yer alan “**Kişisel Verilerin Saklanması ve İmha Politikasından”** edinebilirsiniz.

**2.2.Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri:**

KVK Kanunu’nun 11. maddesi uyarınca yapacağınız başvurunuzla ilgili olarak, sizleri tanıyabilmemiz ve Düzgünler Plastik tarafından gerekli araştırma, değerlendirme ve çözümlemeleri yapabilmemiz amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz:

|  |  |
| --- | --- |
| Ad ve Soyad\* |  |
| T.C Kimlik Numarası\* |  |
| Adres\* |  |
| Telefon Numarası\* |  |
| E-posta Adresi\* |  |

**2.3.Başvuru Sahibi’nin şirketimiz ile ilişkisi:**

Yukarıda tarafımıza sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, formun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla veri işlemeye konu olmamaktadır.

Düzgünler Plastik ile olan ilişkinize dair uygun olan seçeneği işaretleyerek, mevcut ilişkinin hâlen devam edip etmediğini aşağıdaki boşlukta belirtiniz.

Müşteri İş Ortağı

Ziyaretçi Çalışan

Eski Çalışan Diğer (Lütfen Belirtiniz )

………………………………….……

…………………………...……….....

**2.4.İlgili Kişinin Talepleri:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TALEP KONUSU** | **GEREKEN BİLGİ/BELGE** | **SEÇİMİNİZ** |
| **1.** Kişisel verilerimin Şirketiniz tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.  ……………………………………………………………………………… |  |
| **2.** Şirketiniz hakkımda Kişisel Veri işliyorsa bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.  ……………………………………………………………………………… |  |
| **3.** Şirketiniz hakkımda Kişisel Veri işliyorsa bunların işlenme amacını ve bu amaca uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.  ……………………………………………………………………………… |  |
| **4.** Kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum. | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.  ……………………………………………………………………………… |  |
| **5.** Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz.  ……………………………………………………………………………… |  |
| **6.**Eksik/yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz.  ……………………………………………………………………………… |  |
| **7.** Kişisel Verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini talep ediyorum | Bu talebinize konu verilerin hangi veriler olduğunu ve aleyhinize olduğunu düşündüğünüz sonucun ne olduğunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz.  ……………………………………………………………………………… |  |
| **8.** Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle aktarıldıkları üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini/yok edilmesini istiyorum. | Bu talebiniz, kişisel bilgilerinizin yalnızca bir kısmına ilişkin ise bunların hangi veriler olduğunu ve bu talebinizin gerekçesini tevsik edici bilgi ve belgelerle birlikte belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz.  ……………………………………………………………………………… |  |
| **9.** Şirketiniz tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum.  Bu sonuca itiraz ediyorum. | Bu talebinizin gerekçesini ve bilgi alma talebinize ilişkin durumun sonucunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz.  ……………………………………………………………………………… |  |
| **10**. Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum. | Bu talebinizin gerekçesini ve uğradığınızı düşündüğünüz zararı aşağıdaki boşlukta belirtiniz; bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere (Kişisel Verilerin Korunması Kurulu veya mahkeme kararları) lütfen Form ekinde yer veriniz.  …………………………………………………… |  |

|  |
| --- |
| DİĞER BELİRTİNİZ : |

Talep edilen bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, talebinizin değerlendirilebilmesi için talebimiz üzerine bilgi ve belgelerin tamamlanarak tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Bilgi ve belgeler tarafımıza tam olarak iletilene kadar talebin sonuçlandırılmasına ilişkin KVK Kanunu madde 13/2’de belirtilen otuz (**30**)günlük süre askıya alınacaktır.

**3. İLGİLİ KİŞİNİN TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI**

Niteliğine göre talebiniz, KVK Kanunu uyarınca bizlere ulaştığı tarihten itibaren, *en kısa sürede ve en geç otuz* (**30**)gün içinde cevaplandırılacaktır. Cevaplarımız ve değerlendirmelerimiz, işbu başvuru formundaki seçiminize göre KVK Kanunu’nun 13. maddesi uyarınca yazılı veya elektronik ortam vasıtasıyla tarafınıza iletilecektir. Başvuru sonucunun posta, elektronik posta veya faks yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin bir tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum. |  |
| Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum. |  |
| Başvuruma ilişkin sonucu elden teslim almak istiyorum. |  |

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

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Şirketimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

**4. İLGİLİ KİŞİ BEYANI**

İşbu başvuru formunda sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunun 13’üncü maddesi uyarınca yapmış olduğum başvurunun değerlendirilmesi, cevaplandırılması, başvurumun tarafıma ulaştırılması, kimliğimin ve adresimin tespiti amaçlarıyla sınırlı olarak Şirketiniz tarafından işlenmesine izin veriyorum.

KVK Kanunu uyarınca yapmış olduğum bilgi edinme başvurusunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **İlgili Kişi** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Başvuru Tarihi** |  |
| **İmza** |  |