

KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**1. GENEL**

Tarafınıza ait genel nitelikli ve/veya özel nitelikli kişisel verilerin (sağlık verileri dâhil ancak bununla sınırlı olmamak üzere) ("Kişisel Veri") işlenmesi kapsamında, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. ve 13'üncü maddeleri uyarınca yapılacak başvuruları ivedilikle ("**Başvuru**"), etkin ve kapsamlı bir şekilde değerlendirebilmek ve çözümlenebilmek adına, işbu Kişisel Veri Sahibi Başvuru Formu ("**Başvuru Formu**"), Veri Sorumlusu sıfatıyla Acibadem Mobil Sağlık Hizmetleri A.Ş tarafından hazırlanmış olup aynı şirketler grubu içerisinde yer alan ve Aydınlatma Metni EK-1'de belirtilen şirketlere yaptığınız başvurular için de kullanabilirsiniz.

2. BAŞVURU YOLU

KVKK'nın 11. ve 13. maddeleri uyarınca haklarınızı aşağıda belirtilen usullerle ya da Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nun belirlediği diğer yöntemlerle kullanabilirsiniz. Bu kapsamda, Veri Sorumlusu sıfatını haiz Şirketimize, taleplerinizi yazılı olarak işbu Başvuru Formunun doldurulması suretiyle

- Islak imzanızı taşıyan Başvuru Formu'nu, Atatürk Mahallesi, Feza Sokak, No:3 İç Kapı No:8 K:12 Ataşehir, İstanbul adresine kargo ile "Kurumsal Sekreteryâ" departmanı dikkatine ve zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazarak;
- Noter kanalıyla;
- acibademmobilsaglik@hs02.kep.tr adresine güvenli elektronik ya da mobil imzalı olarak, kayıtlı elektronik posta adresi veya sistemimizde kayıtlı elektronik e-posta adresiniz aracılığıyla ya da
- Talebinizi güvenli e-imza ile imzalayarak kisiselveri@acibadem.com adresine konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazarak iletebilirsiniz.

3. KİŞİSEL VERİ SAHİBİ'NE İLİŞKİN BİLGİLER

Başvurunuz ile ilgili gerekli araştırma ve değerlendirmelerin yapılabilmesi ve konuya ilişkin çözümlerin geliştirilebilmesi amacıyla aşağıdaki tüm alanları doğru ve eksiksiz bir biçimde doldurmanız gerekmektedir:

Ad Soyad	:	
T.C Kimlik Numarası	:	
Adres	:	
Telefon Numarası	:	
E-posta Adresi	:	

Yukarıda sunmuş olduğunuz Kişisel Veri'leriniz, münhasıran işbu Başvuru Formu'nun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla ve "Acibadem Sağlık Grubu Kişisel Verilerin Elde Edilmesi ve İşlenmesi Hakkında Aydınlatma Metni" ("**Aydınlatma Metni**") kapsamında işlenmektedir.

HASTA

İŞ ORTAĞI

ZİYARETÇİ

DİĞER*

**Diğer kutucuğunu işaretlemeniz halinde şirket ile ilişkinizi açıklamanızı rica ederiz.*

Veri sorumlusu ile olan ilişkim Başvuru tarihi itibarıyla devam etmektedir.

Veri sorumlusu ile olan ilişkim ___/___/____ (gün, ay ve yıl şeklinde belirtiniz.) tarihi itibarıyla sona ermiştir.

4. KİŞİSEL VERİ SAHİBİNİN TALEPLERİ

4.1. Kişisel Veri sahibi olarak, KVKK'nın 11. ve 13. maddeleri kapsamında bilgi sahibi olmak istediğiniz durum/durumlar için lütfen aşağıda yer verilen listedeki ilgili kutucuğu/kutucukları işaretleyiniz;

TALEBİNİZ	SEÇİMİNİZ
1. Kişisel Verimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
2. Kişisel Verimin hangi amaçla işlendiğini öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
3. Kişisel Verimin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
4. Eğer Kişisel Verim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
5. Kişisel Verimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
6. Eksik/yanlış işlendiğini düşündüğüm Kişisel Verimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
7. Kişisel Verimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesini/yok edilmesini istiyorum (KVKK'nın 7. maddesinin 3. fıkrası uyarınca öngörülecek usul ve esaslar saklıdır.).	<input type="checkbox"/>
8. Kişisel Verimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle aktarıldıkları üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini/yok edilmesini istiyorum. (KVKK'nın 7. maddesinin 3. fıkrası uyarınca öngörülecek usul ve esaslar saklıdır.).	<input type="checkbox"/>
9. İşlenen Kişisel Verimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.	<input type="checkbox"/>
10. Kişisel Verimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum.	<input type="checkbox"/>

4.2. Yukarıdaki listede yer alan ve işaretlediğiniz kutucuk/kutucuklar kapsamında şikâyetinize ve talebinize ilişkin detayları paylaşmanızı rica ederiz.

4.3. Kişisel Veri sahibi adına üçüncü kişiler tarafından yapılacak olan başvurularda, işbu Başvuru Formu ile birlikte noterce onaylanmış kanuna uygun vekâletnamenin, velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise işbu Başvuru Formu ile birlikte velayet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin iletilmesi gerekmektedir.

4.4. Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, Başvurunuz Şirkete ulaştığında, Şirket, Kişisel Veri sahibi olduğunuzu teyit etmek amacıyla sizinle iletişime geçebilecek, bu hususta sizlerden bazı bilgi ve belgeler talep edebilecektir.

4.5. Talep edilen bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, talebimiz üzerine bilgi ve belgelerin tamamlanarak Şirket'e iletilmesi gerekecektir. Bilgi ve belgeler Şirket'e tam olarak iletilene kadar talebin sonuçlandırılmasına ilişkin KVKK'nın 13. maddesinin 2. fıkrasında belirtilen *otuz (30)* günlük süre askıya alınacaktır.

5. KİŞİSEL VERİ SAHİBİNİN TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI

Niteliğine göre talebiniz, KVKK uyarınca bizlere ulaştığı tarihi takip eden en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde cevaplandırılacaktır. Cevaplarımız ve değerlendirmelerimiz, işbu Başvuru Formu'nda belirtilmiş olan seçiminize göre KVKK'nın 13. maddesi uyarınca yazılı veya elektronik ortam vasıtasıyla tarafınıza iletilecektir. Başvuru sonucunun posta veya elektronik posta yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin bir tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:

Posta

E-Posta

6. KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BEYANI

KVKK uyarınca yapmış olduğum Başvuru'nun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu Başvuru'da sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

Kişisel Veri Sahibi Adı Soyadı	
Başvuru Tarihi	
İmza	