

NİTELİK İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ LTD. ŞTİ.
KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU BİLGİ TALEBİ
BAŞVURU FORMU

GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVK Kanunu") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("Bundan sonra "veri sahibi" olarak anılacaktır), KVK Kanununun 11inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıştır.

KVK Kanunu'nun 13üncü maddesinin 1inci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Şirketimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Bu çerçevede "yazılı" olarak Şirketimize yapılacak başvuruların, işbu formun çıktısı alınarak;

- Elden kimlik teyitli,
- Noter vasıtasıyla,
- 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanununda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak, tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Aşağıda, yazılı başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı başvuru kanalları özelinde bilgiler verilmektedir.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Bilgi
Elden Kimlik Teyitli, Noter Vasıtasıyla	İOSB. Triko Center S3 Blok No:133 Başakşehir/İstanbul	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Kayıtlı Elektronik Posta Yoluyla	nitelikissagligi@hs02.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Yukarıda belirtilen kanallar KVK Kanunu'nun 13üncü maddesinin 1inci fıkrası gereğince "yazılı" başvuru kanallarıdır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVK Kanunu'nun 13üncü maddesinin 2inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren "en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde" yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVK Kanunu'nun 13üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

A: Başvuru yapan kişinin iletişim bilgileri:

İsim:	
Soy isim:	
TC Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-posta: (Belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)	
Adres:	

B. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı gibi)

<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> İş Ortağı <input type="checkbox"/> Diğer
--	--

Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim:..... Konu:

<input type="checkbox"/> Eski Çalışanım Çalıştığım Tarihler : <input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih : <input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> Şirketinizden Hizmet Alan Firma Çalışanıyım Çalıştığınız Firma:..... Yaptığınız Görev:..... Çalıştığınız Tarihler:.....
---	---

