

NÖRALP AKADEMİ DANIŞMANLIK LTD. ŞTİ. 6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

KAPSAMINDA KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nda (“KVKK”) “**ilgili kişi**” olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (“Veri Sahibi”), kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin KVKK’nın 11. maddesinde sayılan haklarını kullanabilmeleri amacıyla **Veri Sorumlusu NÖRALP AKADEMİ DANIŞMANLIK LTD. ŞTİ.**’ne başvurma hakkı tanınmıştır.

Bu kapsamda yapılacak başvuruların, KVKK’nın 13. maddesi ve **Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ** hükümlerine uygun olarak aşağıda belirtilen yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

1. BAŞVURU YÖNTEMLERİ

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında NÖRALP AKADEMİ DANIŞMANLIK LTD. ŞTİ.’ ne yapılacak başvurularda, 10.03.2018 tarih, 30356 sayılı Resmî Gazete ’de yayımlanarak yürürlüğe giren Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ’ in 5/2 maddesi uyarınca, veri sahibine ilişkin

- Ad, soyad,
- T.C. kimlik numarası,
- Yazılı başvurularda ıslak imza,
- Tebligata esas adres,
- Varsa e-posta adresi,
- Telefon numarası,
- Talep konusu

bilgilerinin bulunması zorunludur.

2. BAŞVURU KANALLARI

Yazılı Başvurular

Eksiksiz doldurulmuş ve imzalanmış başvuru formunun, kimliği tevsik edici belgeler ile birlikte;

NÖRALP AKADEMİ DANIŞMANLIK LTD. ŞTİ.’ ne yapılacak yazılı başvurular, www.docdrecepalp.com web adresindeki “Başvuru Formu” nun eksiksiz doldurulmuş ve yukarıdaki bilgileri içeren ıslak imzalı bir kopyasının kimliğinizi tespit edici belgeler ile birlikte; • Şirketimizin Merkez adresi olan ‘**Namık Kemal Mah. Nörovital Healling Center, Dereli Sk. No.11 Süleymanpaşa, Tekirdağ**’ adresine şahsen veya KVKK m.11 kapsamında sayılan haklara ilişkin başvuru yapmaya yetkili olunduğunu gösterir ve noter tasdikli bir vekâletname ile vekaleten teslim edilmesi veya Noter aracılığıyla ya da iadeli taahhütlü

mektup ile ‘Namık Kemal Mah. Nörovital Healling Center, Dereli Sk. No.11 Süleymanpaşa, Tekirdağ’ adresine gönderilmesi suretiyle yapılması mümkündür.

Elektronik Başvurular

NÖRALP AKADEMİ DANIŞMANLIK LTD. ŞTİ.’ne yapılacak elektronik başvurular, yukarıdaki bilgileri içeren ve eksiksiz olarak doldurulmuş işbu “Başvuru Formu” nun;
• 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu’nda tanımlı olan “güvenli elektronik imza” sertifikasına sahip bir elektronik ya da mobil imza ile imzalanarak e-posta ile iletebilirsiniz. Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız, talebinizin niteliğine göre, talebinizin şirketimize ulaştığı tarihten itibaren “en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde” etkin, hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun bir şekilde sonuçlandırılacak ve yazılı veya elektronik ortamda cevaplanacaktır. Şirketimiz tarafından başvurunuzla ilgili herhangi bir eksikliğin tespit edilmesi halinde, bu eksikliğin tarafınıza bildirilmesinden itibaren en geç yedi (7) gün içerisinde eksikliğin tarafınızca giderilmemesi halinde, talebiniz, şirketimiz tarafından eksiklik giderilene kadar askıya alınacaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ’ in 7. Maddesi uyarınca, on sayfaya kadar ücret alınmayacak; on sayfanın üzerindeki her sayfa için ise 1,00 Türk Lirası işlem ücreti alınacaktır.

3. BAŞVURU SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

Adı:

Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Adres:

E-posta:

Cep Telefonu:

Lütfen Doç. Dr. Recep Alp ile olan ilişkinizi belirtiniz

- ☐ Hasta
- ☐ Hasta Yakını
- ☐ Ziyaretçi
- ☐ Üçüncü Kişi
- ☐ Diğer:

Talep Konusu (KVKK m.11)

- ☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- ☐ İşlenen kişisel verilerim hakkında bilgi talep ediyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin işlenme amacını öğrenmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum.
- ☐ Eksik / yanlış işlenen kişisel verilerimin düzeltilmesini istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin silinmesini / yok edilmesini istiyorum.
- ☐ Yapılan işlemlerin üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.

- ☐ Otomatik sistemler sonucu aleyhime çıkan sonuca itiraz ediyorum.
- ☐ Kanuna aykırı işleme nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum.

Açıklama:

.....

Yanıtın Bildirim Şekli

- ☐ Yazılı olarak adresime gönderilmesini istiyorum
- ☐ E-posta yoluyla gönderilmesini istiyorum
- ☐ Elden teslim almak istiyorum

Yukarıda belirtmiş olduğum taleplerimin KVKK'nın 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini talep ederim.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Ad – Soyad:

Tarih:

İmza: