**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) ile “İlgili Kişi” olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine, kanunun “İlgili Kişinin Hakları” başlıklı 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıştır. Bu kapsamda, İlgili Kişinin KVKK’nun 13. Maddesi uyarınca bu haklarını kullanmak amacıyla Veri Sorumlusu sıfatıyla **Mefa İş ve Sosyal Güvenlik Müşavirliği Ltd. Şti.** ‘ne yapacağı başvuruları yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenecek diğer yöntemlerle iletmesi gerekmektedir.

Yazılı olarak Mefa İş ve Sosyal Güvenlik Müşavirliği Ltd. Şti.’ne yapılacak başvurular, bu form kullanılarak;

Islak imzalı bir şekilde - *Çınarlı Mh. Ziyapaşa Blv. Günep Ziyapaşa İş Merkezi No:78 K:11 D:103 Seyhan Adana* - adresine bizzat elden veya noter aracılığı ile iletilebilir.

veya

info@mefamusavirlik.com.tr e-posta adresine iletilebilir.

Mefa İş ve Sosyal Güvenlik Müşavirliği Ltd. Şti.kendisine iletilen Kanunun 13. Maddesi kapsamındaki hakların kullanılmasına ilişkin talepleri, niteliklerine göre en kısa sürede ve en geç, talebin ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlindeMefa İş ve Sosyal Güvenlik Müşavirliği Ltd. Şti.Kurulca belirlenen tarifedeki ücretleri başvuruda bulunan veri sahibinden isteyebilir. Şirketimiz, talebi kabul eder ise veya gerekçesini açıklayarak reddeder ise bu cevabı ilgili kişiye yazılı olarak veya elektronik ortamda bildirecektir.

Veri sahibinin Mefa İş ve Sosyal Güvenlik Müşavirliği Ltd. Şti.’ne sunduğu bilgi ve belgelerin eksik olması veya anlaşılmaz olması halinde başvurunun netleştirilmesi ya da kişinin başvuruya konu kişisel verinin gerçek sahibi olup olmadığını tespit etmek veya verilerin güvenliğini sağlamak amaçlarıyla Mefa İş ve Sosyal Güvenlik Müşavirliği Ltd. Şti bilgi/belge talep edebilecek; kişisel veri sahibine başvurusu ile ilgili ek soru/lar yöneltebilecektir.

1. **BAŞVURU SAHİBİNİN KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı- Soyadı:** |  |
| **TC Vatandaşları için;****Kimlik No:** **Yabancılar için;****Uyruk:****Pasaport No:** |  |
| **Telefon Numarası:** |  |
| **Adres:**  |  |
| **E-posta Adresi:** |  |
| **Şirketimizle Olan İlişkiniz:** *(Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)*  |   |
| **Şirketimiz İçerisinde İletişimde Olunan Kişi/Birim:** |  |
| **Şirketimiz İle Olan İlişkinin Devam Edip Etmediği:** |  Ediyor  Etmiyor |

1. **KİŞİSEL VERİ SAHİBİNİN KULLANACAĞI HAKKIN SEÇİMİNE İLİŞKİN BİLGİLER**

(Lütfen talebinize uygun ifadenin yanındaki kutucuğu/kutucukları işaretleyiniz)

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Şirketinizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.  |
| **2** | Eğer şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum.  |
| **3** | Eğer şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.  |
| **4** | Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.  |
| **5** | Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. Lütfen düzeltilecek veriyi belirtiniz.…………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **6** | Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin;1. Silinmesini istiyorum.
2. Anonim hale getirilmesini istiyorum
3. Yok edilmesini istiyorum

Lütfen talebinizi işaretleyiniz. (Sadece bir seçenek işaretlenebilir) |
| **7** | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.  |
| **8** | Silinmesini talep ettiğim kişisel verilerimin aktarılan üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini istiyorum.  |
| **9** | Şirketiniz tarafından işlenen kişisel verilerim münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.Aleyhinize olduğunu düşündüğünüz analiz sonucunu belirtiniz.…………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **10** | Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazminini talep ediyorum. Kanuna aykırılığa konu olan hususu belirtiniz. .……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………. |

1. **TALEP HAKKINDA AÇIKLAMA** (Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi ve talebinize konu olan kişisel verileri detaylı olarak belirtiniz.)

|  |
| --- |
|  |

1. **EKLER**

Lütfen başvurunuza dayanak göstermek istediğiniz belge varsa belirtiniz. …………………..…………….……………………………….……………………………….…………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **LÜTFEN BAŞVURUNUZA VERECEĞİMİZ YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİNİ SEÇİNİZ:**

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

 *(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)*

Elden teslim almak istiyorum.

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

1. **BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI**

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Mefa İş ve Sosyal Güvenlik Müşavirliği Ltd. Şti.’ne yapmış olduğum başvurumun Kanun’un 13. Maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

Kişisel Veri Sahibi / Başkası Adına Başvuruda Bulunan Kişi1

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmzası :

1 Lütfen başkası adına başvuruda bulunmaktaysanız, başvuru yapmaya yetkili olduğunuzu gösteren belgeleri (kişisel veri sahibinin velisi/ vasisi olduğunu gösterir belge, vekaletname gibi) başvurunun ekinde gönderiniz. Bu belgelerin geçerli olarak kabul edilmesi için yetkili makamlar tarafından düzenlenmiş veya onaylanmış olmaları aranmaktadır.

Bu başvuru formu, Mefa İş ve Sosyal Güvenlik Müşavirliği Ltd. Şti. ile olan ilişkinizi tespit ederek ve varsa Mefa İş ve Sosyal Güvenlik Müşavirliği Ltd. Şti. 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. Hukuka aykırı, yanıltıcı veya yanlış başvurulardan doğan tüm sorumluluk size aittir.