**KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU VE BİLGİ FORMU**

(6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu m.11 ve m.13 kapsamında Hazırlanmıştır)

1. **BAŞVURU SAHİBİNİN BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **İletişim Numarası** |  |
| **E-Posta** |  |
| **Adres** |  |

1. **BAŞVURU SAHİBİNİN ŞİRKETİMİZLE OLAN İLİŞKİSİ**

☐ Çalışan ☐ Çalışan Adayı ☐ Tedarikçi ☐ Sigortalı/Lehtar ☐ Sigorta Ettiren

☐ İş Ortağı/Acenta ☐ Diğer (Açıklayınız) ……………………………………….

1. **BAŞVURU SAHİBİNİN KVKK M.11 KAPSAMINDAKİ TALEBİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KVKK m. 11/1 (b)** | Eğer kişisel verilerim işleniyorsa bu veri işleme faaliyeti ile ilgili bilgi talep ediyorum. |  |
| **KVKK m. 11/1 (c)** | Eğer kişisel verilerim işleniyorsa bu veri işlemesinin amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. |  |
| **KVKK m. 11/1 (ç)** | Kişisel verilerimin yurtiçinde ve/veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıp aktarılmadığını ve aktarılıyorsa, üçüncü kişiler hakkında bilgi talep ediyorum. |  |
| **KVKK m. 11/1 (d)** | Eksik veya yanlış işlenen kişisel verilerimin düzeltilmesini talep ediyorum.  (Güncel ve doğru bilgiler dayanak belgeleriyle birlikte iletilmelidir.) |  |
| **KVKK m. 11/1 (e)** | Kişisel verilerimin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin, silinmesini veya anonim hale getirilmesini talep ediyorum. |  |
| **(KVKK m. 11/1 (f)** | Eksik ya da yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. |  |
| **KVKK m. 11/1 (f)** | Eksik ya da yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini veya anonim hale getirilmesini talep ediyorum. |  |
| **KVKK m. 11/1 (g)** | Kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime doğan sonuca itiraz ediyorum. |  |
| **KVKK m. 11/1 (h)** | Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum. (Dayanak belgelerle birlikte) |  |

1. **KVKK M.11 KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZİ DETAYLI ŞEKİLDE AÇIKLAYINIZ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **BAŞVURU YÖNTEMİ**

Veri sorumlusu olarak Ali Osman Ulusoy Turizm Ticaret Anonim Şirketi’ne KVKK m.11 kapsamında yapacağınız başvuruları; web sitemizde bulunan Kişisel Veri Sahibi Başvuru Formunu doldurarak veya Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğine uygun diğer yöntemlerle ve kimliği tevsik edecek belgeler eklenerek;

* Bizzat veya noter kanalıyla Atatürk Alanı No:1 61100 Trabzon adresine,
* Kayıtlı elektronik posta aracılığıyla [aliosmanulusoy@hs01.kep.tr](mailto:aliosmanulusoy@hs01.kep.tr) adresine,
* Sistemimizde önceden kayıtlı olan e-posta adresiniz aracılığıyla [info@aliosmanulusoy.com](mailto:info@aliosmanulusoy.com) adresine iletebilirsiniz.

Başvuru ve talepleriniz, en geç 30 gün içinde sonuçlandırılacak ve tarafınıza bilgilendirme yapılacaktır. Yazılı bilgilendirme durumunda Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğin 7. maddesi gereğince; 10 sayfadan fazla her sayfa için veya dijital ortamda aktarım talebi halinde maliyet kadar işlem ücreti talep edilebileceğini bilgilerinize sunarız. Talebinizin değerlendirilmesi kapsamında ek bilgiye ihtiyaç duyulması halinde sizinle iletişim kurabilecektir. Başvurunun kabul edilmesi halinde Ali Osman Ulusoy Sigorta tarafından gereği yerine getirilir ve Şirketimizin hatasından kaynaklanması halinde alınan ücret ilgili kişiye iade edilir.

Başvurunun Kurumumuz tarafından reddedilmesi, verilen cevabın yetersiz bulunması veya süresinde cevap verilmemesi hallerinde; ilgili kişinin cevabı öğrendiği tarihten itibaren 30 gün ve her durumda başvuru tarihinden itibaren 60 gün içinde Kurul’a şikâyette bulunma hakkı bulunmaktadır

1. **BAŞVURU SAHİBİNİN TERCİH ETTİĞİ YANIT YÖNTEMİ**

☐ Bildirilen adrese posta yoluyla gönderilmesi

☐ Bildirilen E-posta adresine gönderilmesi

**Başvuru Sahibi**

**Ad Soyadı - İmza**