**Air Clinic Sağlık Hizmetleri San. Tic. A.Ş.**

**VERİ SORUMLUSU BAŞVURU FORMU**

**1.GENEL**

Siz veri sahipleri tarafından 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“KVKK”) 11. Ve 13’üncü maddeleri[[1]](#footnote-1) uyarınca yapılacak başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde değerlendirebilmek ve çözümleyebilmek adına, işbu Başvuru Formu[[2]](#footnote-2), veri sorumlusu sıfatıyla AIR CLINIC (“AIR CLINIC” ya da “Şirket”) tarafından hazırlanmıştır.

* AIR CLINIC Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Genel Aydınlatma Metni için tıklayınız

**2. BAŞVURU YOLU**

Siz veri sahipleri, KVKK’nın 11. ve 13. maddeleri uyarınca; veri sorumlusu sıfatı taşıyan Şirketimize, KVKK'nın uygulanmasıyla ilgili taleplerinizi yazılı olarak işbu formun doldurulması suretiyle veya Kurulun belirleyeceği diğer yöntemlerle:

|  |
| --- |
|[ ]  İşbu veri sahibi başvuru formunun imzalı bir kopyasını Yeşilköy Mah. Atatürk Cad. EGS Blokları Sit. B1 No: 12/1/371 Bakırköy/İSTANBUL adresine **şahsen başvurarak,** |
|[ ]  İşbu veri sahibi başvuru formunun imzalı bir kopyasını Yeşilköy Mah. Atatürk Cad. EGS Blokları Sit. B1 No: 12/1/371 Bakırköy/İSTANBUL adresine **iadeli taahhütlü mektup yoluyla,** |
|[ ]  İşbu veri sahibi başvuru formunun imzalı bir kopyasını **info@airclinic.com.tr** **e-posta adresine elektronik imzalı olarak,** |
|[ ]  İşbu veri sahibi başvuru formunun imzalı bir kopyasını kayıtlı elektronik posta adresiniz ile **(KEP Adresi) airclinic@hs01.kep.tr KEP adresine elektronik imzalı olarak,** |

iletebilirsiniz.

**3. VERİ SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER**

KVKK’nın ilgili maddesi uyarınca yapacağınız başvurunuzla ilgili olarak, sizleri tanıyabilmemiz ve AIR CLINIC tarafından gerekli araştırma, değerlendirme ve çözümlemeleri yapabilmemiz amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad ve Soyad\*** |  |
| **TC Kimlik Numarası\*** |  |
| **Adres\*** |  |
| **Telefon Numarası\*** |  |
| **E-posta Adresi\*** |  |
| **Faks Numarası (isteğe bağlı)** |  |

*\*Doldurulması zorunlu alanlar.*

Yukarıda tarafımıza sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, işbu formun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla veri işlemeye konu olmamaktadır.

AIR CLINIC ile olan ilişkinize dair uygun olan seçeneği işaretleyerek, mevcut ilişkinin hâlen devam edip etmediğini aşağıdaki boşlukta belirtiniz.

[ ] Müşteri [ ] Ziyaretçi [ ] Eski Çalışan

 (Çalışma Aralığını Yazınız)

[ ] Çalışan [ ] İş Ortağı [ ] Stajyer

[ ] Çalışan Adayı [ ] Danışman [ ] Diğer (…………………)

**4. VERİ SAHİBİNİN TALEPLERİ**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *TALEBİNİZ* | *GEREKEN BİLGİ/BELGE* | *SEÇİMİNİZ* |
| 1.Kişisel verileriminAIR CLINIC tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | [ ]  |
| 2. AIR CLINIC tarafından kişisel verilerimin hangi amaçla işlendiğini öğrenmek istiyorum. | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. | [ ]  |
| 3. AIR CLINIC tarafından kişisel verilerimin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. | [ ]  |
| *TALEBİNİZ* | *GEREKEN BİLGİ/BELGE* | *SEÇİMİNİZ* |
| 4. Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum. | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. | [ ]  |
| 5.Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. | [ ]  |
| 6. Eksik/yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. | [ ]  |
| 7.Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesini/yok edilmesini istiyorum[[3]](#footnote-3). | Bu talebinize konu verilerin hangi veriler olduğunu ve aleyhinize olduğunu düşündüğünüz sonucun ne olduğunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz.……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. | [ ]  |
| 8.Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle aktarıldıkları üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini/yok edilmesini istiyorum[[4]](#footnote-4). | Bu talebiniz, kişisel bilgilerinizin yalnızca bir kısmına ilişkin ise bunların hangi veriler olduğunu ve bu talebinizin gerekçesini tevsik edici bilgi ve belgelerle birlikte belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz.……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. | [ ]  |
| 9. AIR CLINIC tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. | Bu talebinizin gerekçesini ve bilgi alma talebinize ilişkin durumun sonucunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz.……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. | [ ]  |
| 10. Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum. | Bu talebinizin gerekçesini ve uğradığınızı düşündüğünüz zararı aşağıdaki boşlukta belirtiniz; bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere (Kişisel Verilerin Korunması Kurulu veya mahkeme kararları) lütfen Form ekinde yer veriniz.……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. | [ ]  |
| 11.Diğer | Lütfen buraya yukardaki opsiyonlarda sunulmamış; ancak talebiniz olan konuyu kısaca açıklayıp belirtiniz.……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. | [ ]  |

Veri sahibi adına 3. kişiler tarafından yapılacak olan başvurularda, işbu form ile birlikte noterce onaylanmış vekâletnamenin, velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise işbu form ile birlikte velayet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.

Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, bilgi edinme başvurunuzun AIR CLINIC’ e ulaştığı tarihten itibaren **yedi (7) gün** içinde, AIR CLINIC, veri sahibi olduğunuzu teyit etmek amacıyla sizinle iletişime geçebilecek, bu hususta sizlerden bazı bilgi ve belgeler talep edebilecektir. Bu kapsamda tarafımıza sağlamış olduğunuz bilgi ve belgeler, veri sahibi olduğunuzun teyit edilmesini müteakip derhal imha edilecektir.

Talep edilen bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, talebimiz üzerine bilgi ve belgelerin tamamlanarak tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Bilgi ve belgeler tarafımıza tam olarak iletilene kadar talebin sonuçlandırılmasına ilişkin KVKK madde 13/2’de belirtilen **otuz (30) günlük** süre askıya alınacaktır[[5]](#footnote-5).

**5. VERİ SAHİBİNİN TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI**

Niteliğine göre talebiniz, KVKK uyarınca bizlere ulaştığı tarihten itibaren, en kısa sürede ve **en geç otuz (30) gün** içinde cevaplandırılacaktır. Cevaplarımız ve değerlendirmelerimiz, işbu başvuru formundaki seçiminize göre KVKK’nın 13. maddesi uyarınca yazılı veya elektronik ortam vasıtasıyla tarafınıza iletilecektir. Başvuru sonucunun posta, elektronik posta veya faks yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin bir tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:

|  |
| --- |
| Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum. |[ ]
| Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum. |[ ]
| Başvuruma ilişkin sonucun kargo ile gönderilmesini istiyorum. |[ ]
| Başvuruma ilişkin sonucun kayıtlı elektronik posta (KEP) adresime ile gönderilmesini istiyorum. |[ ]

Talepleriniz AIR CLINIC tarafından ücretsiz sonuçlandırılacak olup, cevaplama sürecinin ayrıca bir maliyet doğurması halinde, ilgili mevzuat çerçevesinde belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir.

**6. VERİ SAHİBİ BEYANI**

KVKK uyarınca yapmış olduğum bilgi edinme başvurusunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Bu başvuru formu, şirketimiz tarafından işlenen verilerinizin tespiti ve başvurunuza doğru ve eksiksiz olarak yasal süre içerisinde cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. Şirketimiz başvurunuz neticesinde değerlendirme yaparken, kimlik doğrulama için bilgi ve belge talep etme hakkını saklı tutmaktadır. Bu başvuru formu kapsamında, başvurucu bilgilerin doğru ve güncel olduğunu taahhüt eder. Bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması durumunda şirketimiz yanlış bilgi ve yetkisiz başvurudan kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir.

Ayrıca başvuru sonucu şirketin ilave bilgi talep etmesinin gerekli olabileceğini ve yapılan işlemin bir maliyet gerektir mahiyette olması durumunda, Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti ödemem gerektiği konusunda aydınlatıldığı beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Veri Sahibi** |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Başvuru Tarihi |  |
| İmza |  |

İşbu başvuru formu 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun 11.maddesinde sayılan haklardan doğan talepleriniz için düzenlenmiştir. Bu talepler 6698 sayılı kanunun 11 ve yine aynı kanunun 13.maddesi ve Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in 5.maddesindeki usul ve esaslar kapsamıyla yürütülmektedir.

Şirketimize başvuru yapmanız durumunda, AIR CLINIC tarafından bildirmiş ve beyan etmiş olduğunuz verileriniz şirketimiz faaliyetleri, kanuni yükümlülükler, şirketin faaliyetleri işleyişi ve güvenlik sebepleriyle verileriniz işlenmektedir.

1. KVKK’nın 11. ve 13. maddelerinde belirtilen haklarınızı öğrenmek ve Air Clinic’ in veri işleme politikası hakkında detaylı bilgi için, [http://www.airclinic.com.tr/kvkk&gizlilik-politikasi](http://www.airclinic.com.tr/kvkk%26gizlilik-politikasi) adresinde yer alan AIR CLINIC Kişisel Verilerin Korunması ve Gizlilik Politikası’ nı inceleyebilirsiniz. [↑](#footnote-ref-1)
2. Başvuru Formunun doldurulması ile ilgili sorularınız olması halinde [\*] (212) 465 88 88 telefon numarası ve info@airclinic.com.tr e-posta adresi vasıtasıyla bizlere ulaşabilirsiniz. [↑](#footnote-ref-2)
3. KVKK’nın 7/3 maddesi uyarınca, çıkacak yönetmelikle öngörülecek usul ve esaslar saklıdır. [↑](#footnote-ref-3)
4. KVKK’nın 7/3 maddesi uyarınca, çıkacak yönetmelikle öngörülecek usul ve esaslar saklıdır. [↑](#footnote-ref-4)
5. KVKK’nın 7/3 maddesi uyarınca, çıkacak yönetmelikle öngörülecek usul ve esaslar saklıdır. [↑](#footnote-ref-5)