

ÖZEL DENTEK DİŐ PROTEZ LABORATUVAR HİZMETLERİ SANAYİ A.Ő. İLGİLİ KİŐİ BAŞVURU FORMU

1. Başvuru Hakkına İlişkin Genel Bilgilendirme

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("6698 sayılı Kanun") 11. maddesi uyarınca veri sahibi olarak **ÖZEL DENTEK DİŐ PROTEZ LABORATUVAR HİZMETLERİ SANAYİ A.Ő.**'ye ("**DENTEK**" veya "**ŐİRKET**") baŐvurarak aşağıda yer verilen taleplerde bulunabilirsiniz:

- (1) Kişisel verilerinizin iŐlenip iŐlenmediđini öğrenme,
- (2) Kişisel verileriniz iŐlenmiŐse buna ilişkin bilgi talep etme,
- (3) Kişisel verilerinizin iŐlenme amacı ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- (4) Kişisel verilerinizin yurt içinde veya yurt dıŐında aktarıldığı üçüncü kiŐileri öğrenme,
- (5) Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış iŐlenmiŐ olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan iŐlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kiŐilere bildirilmesini isteme,
- (6) 6698 sayılı Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak iŐlenmiŐ olmasına rağmen, iŐlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerinizin silinmesini, yok edilmesini veya anonim hale getirilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan iŐlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kiŐilere bildirilmesini isteme,
- (7) İŐlenen verilerinizin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- (8) Kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak iŐlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme.

Őirketimiz 6698 sayılı Kanun'un 13. maddesine dayanarak baŐvurunuzu talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde sonuğlandıracaktır.

2. Başvuru Yöntemi

Yukarıda bahsedilen haklarınız kapsamındaki taleplerinizi 6698 sayılı Kanun'un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5. maddesi gereğince; yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da önceden Őirketimize bildirmiŐ olduğunuz ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle Őirketimize iletebilirsiniz. Ancak "İlgili KiŐi" sıfatıyla yapılacak başvuru esnasında, yazılı başvuru kanallarına ilişkin aşağıdaki açıklamalara dikkat edilmesi gerekmektedir.

BAŞVURU YÖNTEMİ	Yazılı Olarak Başvuru	Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla	Sistemimizde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru
BAŞVURU ADRESİ	[Adresini Giriniz]@hs00.kep.tr	
BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ	Zarfın/tebligatın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazınız.	E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazınız.	E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazınız.

3. Kimlik ve İletişim Bilgileriniz

Yukarıda bahsedilen mevzuat hükümleri nedeniyle, Sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz için aşağıdaki alanları lütfen doldurunuz.

Ad-Soyadı	:	
T.C. Kimlik Numarası / (Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası)	:	
Tebliğata Esas Adresi	:	
Cep Telefonu	:	
Telefon Numarası	:	
Faks Numarası	:	
E-posta Adresi	:	
Bilgilerinize daha hızlı ulaşabilmemizi sağlamak üzere Şirketimizle İlişkiniz	:	Müşteri <input type="checkbox"/> İş Ortağı <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>

4. Talebin Konusu

Lütfen, Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi aşağıda açıkça yazınız ve talebinize ilişkin bilgi ve belgeleri başvuruya ekleyiniz.

Bu başvuruda ilettiğim bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, Şirketinizin başvurumu sonuçlandırabilmek için gerekli göreceği hallerde ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kurul tarafından belirlenen tarifedeki ücreti ödemem gerekebileceği hususunda aydınlatıldığımı beyan ve taahhüt ederim. Başvurumun sonucuna ilişkin cevabın, yukarıda bildirdiğim:

- Posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Faks numarama gönderilmesini istiyorum.

İlgili Kişinin

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmzası :