

BAŞVURU FORMU

İşbu Başvuru Formu 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. ve 13. maddeleri uyarınca yapılacak başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde talebiniz doğrultusunda değerlendirebilmek ve yasal süresi içerisinde çözümleyebilmek adına, veri sorumlusu sıfatıyla Uzm. Dr. Füsun Arda Özşahin tarafından hazırlanmıştır.

Uzm. Dr. Füsun Arda Özşahin veri güvenliğini sağlamaya yönelik, kimlik ve yetki tespiti yapabilmek amacıyla ek bilgi, belge ve evrak (Örneğin, nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Lütfen, işbu Başvuru Formu kapsamında ilettiğiniz bilgilerin doğru ve güncel olmasına dikkat ediniz. Uzm. Dr. Füsun Arda Özşahin işbu 'Başvuru Formu' içeriğinde yanlış veya eksik bilgi verilmesi ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde söz konusu yanlış veya eksik bilgiden ya da yetkisiz başvurudan kaynaklı taleplerden dolayı herhangi bir sorumluluk kabul etmemektedir.

BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ:

Adı/ Soyadı :
T.C. Kimlik No. /Pasaport No :
Telefon No. :
E-posta adresi :
Açık Adresi :

Uzm. Dr. Füsun Arda Özşahin ile olan ilişkinize dair aşağıda sizin için uygun olan seçeneği işaretleyerek, mevcut ilişkinin halen devam edip etmediğini belirtiniz.

- ☐ Hasta Hasta
☐ Yakını
☐ Ziyaretçi
☐ Çalışan
☐ Hizmet Sağlayıcı
☐ Diğer

Yukarıda Uzm. Dr. Füsun Arda Özşahin'e sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, işbu 'Başvuru Formu'nun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi için ve sizinle bu konuda iletişime geçilebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla veri işlemeye konu olmamaktadır.

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZİ BELİRTİNİZ.

Aşağıda Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesi gereğince talep edebileceğiniz haklar yer almaktadır. Kullanmak istediğiniz hakkı/hakları seçerek, yanında yer alan açıklamalar kısmına bu konuyla ilgili detaylı talebinizi belirtiniz. Seçiminizi ☐ işaretini koyarak belirtiniz

TALEP KONUSU

☐ Uzm. Dr. Füsun Arda Özşahin'in kişisel verilerimi işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.
(Kanun'un 11(1)(a) maddesi) (Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.)

☐ Uzm. Dr. Füsun Arda Özşahin kişisel verilerimi işlemişse, buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
(Kanun'un 11(1)(b) maddesi) (Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.)

[] Uzm. Dr. Füsün Arda Özşahin kişisel verilerimi işliyorsa bunların işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. (Kanun'un 11(1)(c) maddesi) (Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.)

[] Kişisel verilerim yurt içinde veya yurt dışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum. (Kanun'un 11(1)(ç) maddesi) (Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.)

[] Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. (Kanun'un 11(1)(d) maddesi) (Eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz, düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizin ne olduğunu belirtiniz ve bu verinizin doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri başvuruza ekleyiniz.)

[] Kişisel verilerimin bu Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kaldığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin silinmesini istiyorum. Veya (Burada yalnızca bir tane seçeneği seçebilirsiniz. Seçiminizi belirtiniz ve ortadan kalkan sebeplerin neler olduğunu ve neden ortadan kalktığını düşündüğünüzü belirtiniz.)

[] Kişisel verilerimin bu Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kaldığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin yok edilmesini istiyorum. (Kanun'un 11(1)(e) maddesi)

[] Eksik veya yanlış işlenmiş olmasına rağmen Uzm. Dr. Füsün Arda Özşahin tarafından sonradan düzeltilen kişisel verilerimin, aktarıldığı üçüncü kişilere de düzeltilildiğinin bildirilmesini istiyorum. (Kanun'un 11(1)(f) maddesi) (Düzeltilen eksik veya yanlış işlenmiş olan kişisel verinizin ne olduğunu belirtiniz ve bu verinizin doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri başvuruza ekleyiniz.)

[] Kişisel verilerimin Kanun ve diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede silinen kişisel verilerimin, aktarıldığı üçüncü kişilere de silindiğinin bildirilmesini istiyorum.

Veya

[] Kişisel verilerimin Kanun ve diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebepler ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede yok edilen kişisel verilerimin, aktarıldığı üçüncü kişilere de yok edildiğinin bildirilmesini istiyorum. (Kanun'un 11(1)(f) maddesi) (Burada yalnızca bir tane seçeneği seçebilirsiniz. Seçiminizi ve silinen/yok edilen kişisel verinizin ne olduğunu belirtiniz.)

[] Uzm. Dr. Füsün Arda Özşahin tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde aleyhime bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. (Kanun'un 11(1)(g) maddesi) (Hangi işlemle ilgili böyle bir husus olduğunu düşündüğünüzü açıklamalar kısmında belirtiniz ve talebinizi destekleyici belgeleri başvurunuzla ekleyiniz.)

[] Uzm. Dr. Füsün Arda Özşahin'in kişisel verilerimi kanuna aykırı olarak işlemesi sebebi ile zarara uğradım. Bu zararın giderilmesini talep ediyorum. (Kanun'un 11(1)(ğ) maddesi) (Kanuna aykırılığa konu olan hususu belirtiniz ve bahsi geçen kanuna aykırılığı destekleyici mahkeme kararı veya kurul kararı örneklerini; bunların sizlerle olan ilişkisini, uğradığınız zararın tutarını gösteren her türlü belgeyle birlikte başvurunuzla ekleyiniz.)

TALEBİN SONUÇLANDIRILMASI

Başvurunuzda Uzm. Dr. Füsün Arda tarafından verilecek cevabın, tarafınıza bildirilmesi yöntemini seçiniz.

[] Cevabın "BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ" kısmında belirtmiş olduğum adresime posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum.

[] Cevabın "BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ" kısmında belirtmiş olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.

[] Cevabı elden teslim almak istiyorum.

VERİ SAHİBİ BEYANI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yapmış olduğum başvurusunun, yukarıda belirtilen talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu 'Veri Sorumlusuna Başvuru Formu'nda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

BAŞVURU SAHİBİNİN

Adı / Soyadı :

İmza :

Başvuru Tarihi :

Yukarıdaki Başvuru Formunu doldurmak ve imzalamak suretiyle Uzm. Dr. Füsün Arda Özşahin'e iletmış olduğunuz başvurunuz, Kanun'un 13/2. maddesi gereğince, talebin niteliğine göre, talebinizin ulaştığı tarihten itibaren en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde, Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen tarifedeki ücret alınabilir. Uzm. Dr. Füsün Arda Özşahin talebinizi kabul eder veya gerekçesini açıklayarak reddeder ve cevabını, Kanun'un 13/3. maddesi gereğince yazılı veya elektronik ortamda tarafınıza bildirilecektir.

10.03.2018 tarih ve 30356 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren, "Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ" uyarınca, veri sahiplerinin başvurusuna yazılı olarak cevap verilecekse, on sayfaya kadar ücret alınmaz. On sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınabilir. Başvuruya cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde veri sorumlusu tarafından talep edilebilecek ücret kayıt ortamının maliyetine geçemez.