

**AYMED MEDİKAL TEKNOLOJİ SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ**  
**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

İşbu Başvuru Formu, 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. Maddesinde geçen aşağıda yazılı olan taleplerini başvuruda bulunacak kişisel veri sahibi ("Başvuru Sahibi") için tanınmış olan hakların kullanılabilmesi için hazırlanmıştır.

- 1) Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
- 2) Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- 3) Kişisel verilerin işleme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- 4) Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
- 5) Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme,
- 6) 7. maddede öngörülen Şartlar çerçevesinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
- 7) (5) ve (6) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- 8) İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- 9) Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme, haklarına sahiptir.

**BAŞVURU YÖNTEMİ**

İşbu haklarınız kapsamındaki taleplerinizi Kanun'un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5. maddesi gereğince; ıslak imzalı ve yazılı olarak elden veya iadeli taahhütlü posta ile veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da önceden Şirketimize bildirmiş olduğunuz ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle Şirketimize iletebilirsiniz.

Başvuru Yöntemi	Başvuru Yapılacak Adres	Başvuruda Belirtilecek Bilgi
Islak imzalı şahsen başvuru/iade taahhütlü veya Noter vasıtasıyla tebligat	Şerifali Mah. Dergah Sk. No:9/1 Ümraniye/İSTANBUL	Zarfın/tebligatın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi ile	aymed@hs01.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Mobil imza/e-imza içerecek biçimde elektronik posta ile	info@aymed.com	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Kapsamında Talebi" yazılacaktır.

Şirketimize iletilmiş olan başvurularınız Kanun'un 13/2 maddesi gereğince, talebin niteliği de göz önüne alınmak kaydıyla, talebinizin Şirketimize ulaştığı tarihten itibaren en geç otuz gün (30 gün) içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun'un 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamda tarafınıza ulaştırılacaktır.

## KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BİLGİLERİ

<b>Ad-Soyadı:</b>	
<b>T.C. Kimlik No:</b> *Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası:	
<b>Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi:</b>	
<b>Cep Telefonu:</b>	
<b>Telefon Numarası:</b>	
<b>Faks Numarası:</b>	
<b>E-posta Adresi:</b>	

<b>ŞİRKETİMİZ İLE OLAN İLİŞKİNİZ:</b>	<b>Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim:</b>
<input type="checkbox"/> Hasta	<b>Konu:</b>
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	
<input type="checkbox"/> Sağlık Meslek Mensubu	
<input type="checkbox"/> Müşteri	
<input type="checkbox"/> Diğer	

<input type="checkbox"/> Çalışan	<b>Çalışma Başlangıç Tarihi ve Çalıştığınız Birim:</b>
<input type="checkbox"/> Eski Çalışan	<b>Çalıştığınız Yıllar:</b>

## KİŞİSEL VERİ SAHİBİ TALEPLERİ:

Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi aşağıda açıkça yazmanızı rica ederiz. Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenmelidir.

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, Şirketinizin başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kurul tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği hususunda aydınlatıldığımı beyan ve taahhüt ederim.

## VERİ SAHİBİ TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI

Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Verilecek yanıtın sağlamış olduğum posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Verilecek yanıtın sağlamış olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Verilecek yanıtın sağlamış olduğum faks numarama gönderilmesini istiyorum.

Talepleriniz Şirketimiz tarafından ücretsiz sonuçlandırılacak olup cevaplama sürecinin ayrıca bir maliyet doğurması halinde, tarafınızdan ilgili mevzuat çerçevesinde belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir. Şirketimiz Kanun'un 13. maddesine dayanarak başvurunuzu talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde sonuçlandıracaktır.

## BAŞVURUDA BULUNAN İLGİLİ KİŞİ (VERİ SAHİBİ)

<b>Adı-Soyad:</b>	
<b>Başvuru Tarihi:</b>	
<b>İmza:</b>	