|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU** | | | | | | | | | | | | |
| **İLGİLİ KİŞİ ( Veri Sahibi ) BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | | | | | |
| **1.VERİ SORUMLUSU BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| **Ticari Ünvanı** | ARTİKON MAKİNA SANAYİ VE TİCARET AŞ | | | | | | | | | | | |
| **Mersis No** |  | | | | | | | | | | | |
| **Posta Adresi** | Yenidoğan Mah. Karakaş Sk Emintaş Erciyes Sanayi Sitesi No:12 K1 No:159 Bayrampaşa / İstanbul | | | | | | | | | | | |
| **E- Posta Adresi** | kvkk@artikonmakina.com.tr | | | | | | | | | | | |
| **Kep Adresi** | artikon@hs01.kep.tr | | | | | | | | | | | |
| **2. İLGİLİ KİŞİ (Veri Sahibi ) BAŞVURU YÖNTEMİ** | | | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU YOLU** | **BAŞVURU ADRESLERİ** | | | | | **BAŞVURUDA BELİRTİLECEK HUSUS/LAR** | | | | | | |
| 1. Yazılı olarak ıslak imzalı şahsen başvuru veya noter vasıtasıyla başvuru | Yenidoğan Mah. Karakaş Sk Emintaş Erciyes Sanayi Sitesi No:12 K1 No:159 Bayrampaşa / İstanbul | | | | | Başvurunun konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. | | | | | | |
| 2. Kayıtlı elektronik posta (KEP) yoluyla | kvkk@artikonmakina.com.tr | | | | | E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. | | | | | | |
| 3. Elektronik posta adresi ile başvuru | artikon@hs01.kep.tr | | | | | E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. | | | | | | |
| **3. GENEL BİLGİLER VE KULLANIM AMACI** | | | | | | | | | | | | |
| Bu başvuru formu; ARTİKON MAKİNA SANAYİ VE TİCARET AŞ (ARTİKON) tarafından hazırlanmış olup 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 13’üncü maddesi kapsamında “Veri sorumlusuna yapılacak başvuru” için kullanılır. | | | | | | | | | | | | |  |
| **4. İLGİLİ KİŞİ (Veri Sahibi) BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |  |
| **Ad-Soyadı** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **T.C. Kimlik** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **Pasaport /Kimlik Numarası** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **Tebligat Adresi** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **Cep Telefonu** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **Sabit Telefon Numarası** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **Faks Numarası** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **E-posta Adresi** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **Şirketimiz ile İlişkiniz** | Çalışan |  | Müşteri |  | Tedarikçi |  | Tedarikçi Çalışanı |  | Ziyaretçi |  | Diğer |  |  |
| **Cevabın Tarafınıza** | KEP (Kayıt e-posta) |  | Posta |  | E- Posta |  | Fax |  | Elden Kendim |  | Elden Vekilime |  |  |
| **Bildirilme Yöntemini Seçin** |  |
| **5. TALEP KONUSU** | | | | | | | | | | | | |  |
| Talebinizi aşağıda “Talep Konusu” bölümünden yararlanarak yazabilirsiniz. Varsa bilgi ve belgeleri Form’a ekleyiniz. | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Başvuruda bildirmiş olduğum bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, Şirketinizin başvurumu sonuçlandırabilmesi için ek bilgi ve belge talep edebileceğini, ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceğini beyan ve taahhüt ederim. | | | | | | | | | | | | |  |
| Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, başvurumun değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim. | | | | | | | | | | | | |  |
| **\*Kişisel veri sahibi 19 yaşından gün almamış ise ebeveynleri ya da velayet sahibi, vesayet altında ise vasisi, ilgili kişinin bu yönde açıkça vekalet vermiş olduğu kişiler bu durumu belgelemeleri halinde başvuru yapabilir.** | | | | | | | | | | | | |  |
| **Başvuruda Bulunan İlgili Kişinin (Veri Sahibi) Adı Soyadı ve İmzası,** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. İLGİLİ KİŞİ (Veri Sahibi) TALEP KONUSU** | | | | | | | |
| **Not : 🡸 Talebinizi aşağıdaki (solda) kutucuktan uygu olan seçeneği ( X) işaretleyiniz** | | | | | | | |
|  | 1. Şirketinizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.  **/ KVKK M. 11/1 (a)** | | | | | | |
|  | 2. Eğer ŞİRKET, hakkımda kişisel veri işliyorsa bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum. **/ KVKK M. 11/1 (b)** | | | | | | |
|  | 3. Eğer ŞİRKET, hakkımda kişisel veri işliyorsa bunların işlenme amacını ve bu amaca uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. **/ KVKK M. 11/1 c** | | | | | | |
|  |
|  | **4.** Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa , tarafıma bildirilmesini istiyorum. **/KVKK M. 11/1 (ç)** | | | | | | |  |
|  | **5.** Kişisel verilerimin eksik yada yanlış işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. | | | | | | |  |
| Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi "Seçiminiz" alanına yazınız ve doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri ek olarak gönderiniz. (Nüfus cüzdanı fotokopisi, ikametgâh, gibi) **/ KVKK M. 11/1 (d)** | | | | | | |  |
|  | **6.** Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin; | | | | a) Silinmesini | |  |  |
| b) Anonimleştirilmesini | |  |  |
| c) Yok edilmesini | |  |  |
| **KVKK M. 11/1 (e )**  / **Veri Sahibi Sadece bir talepte bulunabilecektir. 🡺** | | | | talep ediyorum. | | |  |
|  | **7.** Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin (Talep No 5) aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi "Seçiminiz" alanına yazınız ve doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri ek olarak gönderiniz. (Nüfus cüzdanı fotokopisi, ikametgâh, gibi **( KVKK M. 11/1 (f)** | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  | **8.** Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin üçüncü kişiler nezdinde de silinmesinin veya yok edilmesinin bildirilmesini talep ediyorum. **/ KVKK M. 11/1 (f)** | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  | **9.** Şirketiniz tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. Aleyhinize olduğunu düşündüğünüz analiz sonucunu "Seçiminiz" alanına yazınız ve itirazınızı destekleyen belgeleri ek olarak gönderiniz. **/ KVKK M. 11/1 (g)** | | | | | | |  |
|  | **10.**Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazminini talep ediyorum. Kanuna aykırılığa konu olan hususu "Seçiminiz" alanına yazınız ve destekleyici belgeleri ek olarak gönderiniz. (Mahkeme kararı, Kurul kararı, Maddi zararın tutarını gösteren belgeler, gibi) **/ KVKK M. 11/1 (h)** | | | | | | |  |
| Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi detaylı olarak açıklayınız:  (Yukarıdaki tablo talebinizi açıklamak için yetersiz ise lütfen burayı da doldurunuz) | | | | | | | |  |
|  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| Doldurmuş olduğunuz bu başvuru formunu ile, ARTİKON’la olan ilişkinizi tespit etmek ve varsa, ARTİKON tarafından işlenen kişisel verilerinizle ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için, ek belge talep etme hakkını saklı tutar. | | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
| Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden veya belirttiğiniz adreslere cevaplarımızın gönderimi sırasında oluşabilecek aksaklıklardan dolayı Şirketimiz sorumluluk kabul etmemektedir. | | | | | | | |  |
|  |
|  |
| **Veri Sahibinin Müracaat Tarihi** | |  | **Veri Sorumlusunun Başvuru Kabul Tarihi** | | |  | |  |
| **Başvuruda Bulunan İlgili Kişinin** | | | | **Başvuruyu Kabul Edenin** | | | |  |
| **Adı Soyadı** | | | | **Adı Soyadı** | | | |  |
|  | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  |
|  |
|  |
|  |