

**6698 Sayılı KVKK Kapsamında
Veri Sahiplerinin Haklarını Kullanmaları İçin Başvuru Formu**

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) kapsamında, Veri Sahibi olarak, talebinizin yerine getirilebilmesi için aşağıdaki başvuru formunu, kimliğinizi tespit edici gerekli bilgiler ile, açık ve eksiksiz bir şekilde doldurarak, ıslak imzalı olarak;

“Medilab Tıbbi Cihaz Araç Gereç Pazarlama İth. İhr. San. ve Tic. Ltd. Şti./ 19 Mayıs Mah. Büyükdere Cad. Tankaya Apt. No:14/4 Şişli/İSTANBUL” adresine posta yolu ile ya da elden,

Formu taratarak medilabtibbicihaz@hs01.kep.tr adresine kayıtlı elektronik posta yolu ile,

Formu taratarak muhassebe@medilab.com.tr adresine elektronik posta yolu ile,

Yaptığımız başvuruyu mümkün olan en kısa sürede ve Şirketimize ulaşmasından itibaren her halükârda en geç 30 gün içerisinde yanıtlandıracağız.

Tarafımıza sunduğunuz bilgi ve belgelerin eksik olması veya anlaşılabilir olması halinde, başvurunuzu netleştirmek amacıyla, tarafınızla iletişime geçeceğiz.

1. KİŞİSEL VERİ SAHİBİNİN KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

Adı - Soyadı:	
T.C. Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
Adres:	
E-posta:	
Şirketimizle Olan İlişkiniz (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar ve sair gibi)	

2. KİŞİSEL VERİ SAHİBİNİN KULLANACAĞI HAKKIN SEÇİMİNE İLİŞKİN BİLGİLER

(Lütfen talebinize uygun ifadenin yanındaki kutucuğu/kutucukları işaretleyiniz)

☐	Şirketinizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.
☐	Eğer şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum.
☐	Eğer şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsa, bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.
☐	Eğer kişisel verilerim yurt içinde veya yurt dışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.
☐	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.
☐	Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, mevzuat gereği işlenmesi zorunlu olanlar hariç, kişisel verilerimin silinmesini istiyorum.
☐	Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.
☐	Silinmesini talep ettiğim kişisel verilerimin aktarılan üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini istiyorum.

	Şirketiniz tarafından işlenen kişisel verilerim münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.
--	--

3. TALEP HAKKINDA AÇIKLAMA (Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi ve talebinize konu olan kişisel verileri detaylı olarak belirtiniz.)

--

4. EKLER

Lütfen başvurunuza dayanak göstermek istediğiniz belge varsa belirtiniz.

.....
.....
.....

5. LÜTFEN BAŞVURUNUZA VERECEĞİMİZ YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİNİ SEÇİNİZ

- ☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ Elden teslim almak istiyorum.

6. BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek ve varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. 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 Şirketimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vs.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir. Hukuka aykırı, yanıltıcı veya yanlış başvurulardan doğan tüm sorumluluk size aittir.

Kişisel Veri Sahibi / Başkası Adına Başvuruda Bulunan Kişinin;

Adı - Soyadı:

Başvuru Tarihi:

Lütfen başkası adına başvuruda bulunmaktaysanız, başvuru yapmaya yetkili olduğunuzu gösteren belgeleri (*kişisel veri sahibinin velisi/vasisi olduğunu gösterir belge, vekaletname gibi*) başvurunun ekinde gönderiniz. Bu belgelerin geçerli olarak kabul edilmesi için yetkili makamlar tarafından düzenlenmiş veya onaylanmış olmaları aranmaktadır.