

BİLGİ TALEP ETME FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("**KVKK**") 13'üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Metin Sabancı Merkezi ile bünyesinde yer alan Türkiye Spastik Çocuklar Vakfı ve Türkiye Spastik Çocuklar Vakfı Metin Sabancı Cerebral Palsy Eğitim ve Araştırma Enstitüsü İktisadi İşletmesi'ne ("**Kurumlarımız**") ilgili kişinin haklarına ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede "yazılı" olarak başvurular;

- Bu formu doldurarak ilgili kişinin şahsen başvurusu ile,
- Noter vasıtasıyla ya da
- İlgili kişi tarafından 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu'nda tanımlı olan güvenli elektronik imza ile imzalanarak kayıtlı elektronik posta adreslerimize (KEP) gönderilmek suretiyle,
- Form doldurulup mobil imza ya da ilgili kişi tarafından veri sorumlusuna daha önce bildirilen ve veri sorumlusunun sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanarak kisiselveri@tscv.org.tr e-mail adresine elektronik posta ile gönderilmesi suretiyle,
- Başvuru amacına yönelik olarak geliştirilen ve internet sitemizde bulunan uygulama vasıtasıyla tarafımıza iletilebilecektir.

Aşağıda, yazılı başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı başvuru kanalları özelinde bilgiler verilmektedir.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Şahsen Başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu)	Prof. Dr. Hıfzı Özcan Cad. Metin Sabancı Merkezi No:8 Küçükbakkalköy, Ataşehir / İstanbul	Zarfin üzerine " Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi " yazılacaktır.
Noter Vasıtasıyla Başvuru		Tebliğat zarfına " Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi " yazılacaktır.
"Güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) yoluyla Başvuru	turkiyespastikcocuklarvakfi@hs01.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına " Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında Bilgi Talebi " yazılacaktır.

Mobil İmza ya da E-posta ile Başvuru (İlgili kişi tarafından veri sorumlusuna daha önce bildirilen ve veri sorumlusunun sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle)	kisiselveri@tscv.org.tr	E-posta'nın konusuna "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.
---	--	--

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVKK'nun 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren 30 (otuz gün) içinde ücretsiz olarak yanıtlandırılacaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen tarifedeki ücret alınacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVKK'nun 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

A. İlgili Kişi İletişim Bilgileri:

İsim ve Soyisim:	
T.C. Kimlik No:	
Telefon Numarası:	
E-posta:	
Adres:	

B. Lütfen bizimle olan ilişkinizi belirtiniz. (Veli, kurum iş ortağı, çalışan, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, ziyaretçi gibi)

<input type="checkbox"/> Veli <i>Kurumlarımız bünyesinde iletişimde olduğunuz birimi belirtiniz:</i>	<input type="checkbox"/> Kurum İş Ortağı/Çözüm Ortağı/Danışman <i>Kurumlarımız bünyesinde iletişimde olduğunuz birimi belirtiniz:</i>
<input type="checkbox"/> Çalışan <i>Lütfen çalıştığınız pozisyon bilgisini belirtiniz:</i>	<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı <i>İş Başvurusu /Özgeçmiş Paylaşımı yaptım.</i> <i>Tarih:</i>

<input type="checkbox"/> Eski Çalışanım <i>Çalıştığım Yıllar:</i>	<input type="checkbox"/> Üçüncü Taraf Firma Çalışanı <i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz:</i>
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi <i>Kurumlarımız bünyesinde iletişimde olduğunuz birimi belirtiniz:</i>	<input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız)

C. Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

(E-posta yöntemini seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

- Elden teslim almak istiyorum.

(Vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, bizimle olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, tarafımızdan 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 ek evrak ve malumat (kimlik, ehliyet, avukatlık kartı) talep etme hakkımız saklıdır.

Bu form kapsamında iletmekte olduğum taleplerime ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olduğunu ya da yetkisiz bir başvuru gerçekleştirmediğimi kabul ederim.

İlgili Kişi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :