KVKK

İlgili Kişi Başvuru Formu

Veri Sorumlusu: Feyza Nazan İmren – Özel Yaşam Aile Danışma Merkezi (Cumhuriyet Vergi Dairesi, VKN: 8900053854)
Adres: Büyükesat Mah. Mahatma Gandi Caddesi No: 102/4, Çankaya/Ankara
E-posta: info@yasamailedanismanligi.com

Bu form, 6698 sayılı Kanun'un 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi iletmeniz ve başvurunuzun doğru biçimde, kanuni süresi (en geç 30 gün) içinde yanıtlanabilmesi için hazırlanmıştır.

A. Başvuru Sahibi Bilgileri

Ad-Soyad: .....
T.C. Kimlik No: .....
Adres: .....
Cep Telefonu: .....
E-posta: .....

B. Merkez ile İlişkiniz

☐ Danışan ☐ Ziyaretçi ☐ İş / Çözüm Ortağı ☐ Çalışan ☐ Eski Çalışan (Yıllar: .....)
☐ Çalışan Adayı (Başvuru Tarihi: .....) ☐ Üçüncü Taraf Firma Çalışanı (Firma / Pozisyon: .....)
☐ Diğer: .....

C. Talebiniz (KVKK m.11)

Lütfen talebinize karşılık gelen satır(lar)ı işaretleyiniz.

No	Talep	Dayanak	Seçiminiz
1	Kişisel verimi işleyip işlemediğinizi öğrenmek istiyorum.	m.11/1-(a,b)	☐
2	İşliyorsanız, bu veri işleme faaliyeti hakkında bilgi talep ediyorum.	m.11/1-(b)	☐
3	İşlenme amacını ve amaca uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.	m.11/1-(c)	☐
4	Yurt içinde/yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum.	m.11/1-(ç)	☐

No	Talep	Dayanak	Seçiminiz
5	Eksik veya yanlış işlenen verilerimin düzeltilmesini istiyorum.	m.11/1-(d)	☐
6	İşlenme sebebi ortadan kalktığından verilerimin silinmesini/yok edilmesini istiyorum.	m.11/1-(e)	☐
7	Yapılan düzeltmenin, verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere de bildirilmesini istiyorum.	m.11/1-(f)	☐
8	Silme/yok etme işleminin, verilerin aktarıldığı üçüncü kişilerce de yapılmasını istiyorum.	m.11/1-(f)	☐
9	Münhasıran otomatik analiz sonucu aleyhime doğan sonuca itiraz ediyorum.	m.11/1-(g)	☐
10	Kanuna aykırı işleme nedeniyle uğradığım zararın giderilmesini istiyorum.	m.11/1-(ğ)	☐

Ek Açıklama:
.....
.....

D. Yanıt Yöntemi

☐ Adresime gönderilsin ☐ E-posta adresime gönderilsin
☐ Elden teslim almak istiyorum (vekâleten teslimde noter tasdikli vekâletname gerekir).

Beyan

Bu formda yer alan bilgilerin doğru ve güncel olduğunu; aksi hâlde doğabilecek sorumluluğun tarafıma ait olacağını kabul ederim. Merkez, kimlik ve yetki tespiti için ek belge (kimlik sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar.

Ad-Soyad: ..... Başvuru Tarihi: ...../...../..... İmza: .....

Başvuru Yöntemleri

Başvurunuzu aşağıdaki yöntemlerden biriyle iletebilirsiniz:

- Islak imzalı dilekçeyle, şahsen veya noter aracılığıyla yukarıdaki adrese,
- Güvenli elektronik imza veya mobil imza ile,
- Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresinizden Merkez'in KEP adresine *(KEP adresimiz tanımlandığında duyurulacaktır)*,

- Daha önce Merkez'e bildirdiğiniz ve sistemimizde kayıtlı e-posta adresinizden **info@yasamailedanismanligi.com** adresine.

Başvurunuzda ad-soyad, (yazılı başvuruda) imza, T.C. kimlik numarası, adres ile varsa e-posta/telefon ve talep konusu yer almalıdır. Başvurunuz, talebin niteliğine göre en geç otuz gün içinde sonuçlandırılır.