

**ERMAK NAK.SAĞ.ÜR.İTH.İH.TİC.SAN.LTD. Şti.**  
**VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("Kanun") 11. Maddesi uyarınca, kişisel veri sahipleri;

- Kişisel verilerinin işlenip işlenmediğini öğrenme,
- Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- Kişisel verilerinin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerinin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
- Kişisel verilerinin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- Kanun'un ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması durumunda zararın giderilmesini talep etme

Haklarını kullanmak ile ilgili taleplerini, yazılı veya Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nun belirlediği diğer yöntemlerle<sup>1</sup> ERMAK NAK.SAĞ.ÜR.İTH.İH.TİC.SAN.LTD. Şti. (Ermak Sağlık) iletir.

Yukarıda belirtilen haklarınızı kullanmak için kimliğinizi tespit etmeye yarayan gerekli bilgiler ile Kanun'un 11. maddesinde belirtilen haklardan kullanmak istediğiniz hakkınıza yönelik açıklamalarınızı içeren talebinizi aşağıda yer alan başvuru formunu doldurarak, formun imzalı bir nüshasını "**Beşkonaklılar Mahallesi Kırçiçeği Caddesi Mehmet Şirazi Sitesi A+A1+A2+A3 Apt. No:32/3B Kepez/ANTALYA**" adresine, bizzat elden iletebilir, noter kanalıyla veya Kanun'da belirtilen diğer yöntemler ile gönderebilirsiniz.

Aşağıda, yazılı başvuruların ne şekilde Ermak Sağlık'a ulaştırılabileceğini gösteren başvuru kanalları tablo halinde belirtilmiştir.

İlgili Kişi adına 3. kişiler tarafından yapılacak başvurularda, aşağıda yer alan Başvuru Formunun doldurulması ile birlikte konuya ilişkin olarak düzenlenmiş vekâletnamenin ve/veya velayet/vesayet'e ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin ibraz edilmesi gerekmektedir.

---

<sup>1</sup> 10.03.2018 tarih ve 30356 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren "Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ" uyarınca; veri sahipleri, başvuru taleplerini, yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da veri sahibi tarafından Ermak Sağlık'a daha önce bildirilen ve Ermak Sağlık'ın sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle veya başvuru amacına yönelik geliştirilmiş bir yazılım ya da uygulama vasıtasıyla Ermak Sağlık'a iletir.

## BAŞVURU FORMU

İşbu Başvuru Formu 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. ve 13. maddeleri uyarınca yapılacak başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde talebiniz doğrultusunda değerlendirebilmek ve yasal süresi içerisinde çözümleyebilmek adına, veri sorumlusu sıfatıyla ERMAK NAK.SAĞ.ÜR.İTH.İH.TİC.SAN.LTD. Şti tarafından hazırlanmıştır.

Ermak Sağlık veri güvenliğini sağlamaya yönelik, kimlik ve yetki tespiti yapabilmek amacıyla ek bilgi, belge ve evrak (Örneğin, nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Lütfen, işbu Başvuru Formu kapsamında Ermak Sağlık'a ilettiğiniz bilgilerin doğru ve güncel olmasına dikkat ediniz. İşbu Başvuru Formu içeriğinde yanlış veya eksik bilgi verilmesi ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde söz konusu yanlış veya eksik bilgidен ya da yetkisiz başvurudan kaynaklı taleplerden dolayı Ermak Sağlık herhangi bir sorumluluk kabul etmemektedir.

### BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ:

Adı ve Soyadı	:	
T.C Kimlik Numarası	:	
Telefon Numarası	:	
Faks Numarası	:	
Elektronik Posta Adresi	:	
Adresi	:	

Ermak Sağlık ile olan ilişkinize dair aşağıda sizin için uygun olan seçeneği işaretleyerek, mevcut ilişkinin halen devam edip etmediğini belirtiniz.

Müşteri

Çalışan

Tedarikçi

Çalışan

Adayı

Ziyaretçi

Diğer (.....)

Yukarıda sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, işbu Başvuru Formu'nun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi için ve sizinle bu konuda iletişime geçilebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla veri işlemeye konu olmamaktadır.

### **KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZİ BELİRTİNİZ.**

Aşağıda Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesi gereğince talep edebileceğiniz haklar yer almaktadır. Kullanmak istediğiniz hakkı/hakları seçerek, yanında yer alan açıklamalar kısmına bu konuyla ilgili detaylı talebinizi belirtiniz.

<b>SEÇİM</b>	<b>TALEP KONUSU</b>	<b>AÇIKLAMALAR</b>
	Kanun'un 11/1-a maddesi uyarınca Kişisel verilerimin işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.	
	Kanun'un 11/1-b maddesi uyarınca Kişisel verilerimi işlemişse, buna ilişkin bilgi talep ediyorum.	
	Kanun'un 11/1-c maddesi uyarınca Kişisel verilerim işleniyorsa bunların işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.	
	Kanun'un 11/1-ç maddesi uyarınca Kişisel verilerim yurt içinde veya yurt dışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	

	<p>Kanun'un 11/1-d maddesi uyarınca Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.<sup>2</sup></p>	
	<p>Kanun'un 11/1-e maddesi uyarınca Kişisel verilerimin bu Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kaldığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin silinmesini / yok edilmesini istiyorum.<sup>3</sup></p>	
	<p>Kanun'un 11/1-f maddesi uyarınca Eksik veya yanlış işlenmiş olmasına rağmen sonradan düzeltilen kişisel verilerimin, aktarıldığı üçüncü kişilere de düzeltildiğinin bildirilmesini istiyorum.</p>	
	<p>Kanun'un 11/1-f maddesi uyarınca Kişisel verilerimin Kanun ve diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinen kişisel verilerimin, aktarıldığı üçüncü kişilere de silindiğinin/yok edildiğinin bildirilmesini istiyorum.</p>	
	<p>Kanun'un 11/1-g maddesi uyarınca İşlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde aleyhime bir</p>	

<sup>2</sup> Eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz, düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizin ne olduğunu belirtiniz ve bu verinizin doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri başvuruza ekleyiniz.

<sup>3</sup> Seçiminizi belirtiniz ve ortadan kalkan sebeplerin neler olduğunu ve neden ortadan kalktığını düşündüğünüzü belirtiniz.

	sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. <sup>4</sup>	
	Kanun'un 11/1-ğ maddesi uyarınca Kişisel verilerimi kanuna aykırı olarak işlemesi sebebi ile zarara uğradım. Bu zararın giderilmesini talep ediyorum. <sup>5</sup>	

### TALEBİN SONUÇLANDIRILMASI

Yukarıdaki Başvuru Formunu doldurmak ve imzalamak suretiyle iletmış olduğunuz başvurunuz, Kanun'un 13/2. maddesi gereğince, talebin niteliğine göre, talebinizin ulaştığı tarihten itibaren en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde, Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen tarifedeki ücret alınabilir.<sup>2</sup> Talebinizin kabul edilmesi veya gerekçesini açıklanarak reddedilmesi durumunda Kanun'un 13/3. maddesi gereğince yazılı veya elektronik ortamda tarafınıza bildirilecektir.

Başvuruza ERMAK NAK.SAĞ.ÜR.İTH.İH.TİC.SAN.LTD. Ştitarafından verilecek cevabın, tarafınıza bildirilmesi yöntemini seçiniz.

- Cevabın "BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ" kısmında belirtmiş olduğum adresime posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum.
- Cevabın "BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ" kısmında belirtmiş olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Cevabı elden teslim almak istiyorum.

### VERİ SAHİBİ BEYANI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yapmış olduğum başvurusunun, yukarıda belirtilen talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu "Veri Sorumlusuna Başvuru Formu"nda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

#### BAŞVURU SAHİBİNİN

ADI/SOYADI: İMZA:

BAŞVURU TARİHİ:

<sup>4</sup> Hangi işlemle ilgili böyle bir husus olduğunu düşündüğünüzü açıklamalar kısmında belirtiniz ve talebinizi destekleyici belgeleri başvuruza ekleyiniz.

<sup>5</sup>Kanuna aykırılığa konu olan hususu belirtiniz ve bahsi geçen kanuna aykırılığı destekleyici mahkeme kararı veya kurul kararı örneklerini; bunların sizlerle olan ilişkisini, uğradığınız zararın tutarını gösteren her türlü belgeyle birlikte başvuruza ekleyiniz.