

**İRİS AKADEMİ İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ EĞİTİM DANIŞMANLIK SAĞLIK
İNŞAAT GIDA OTOMOTİV TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ**

**KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA
BAŞVURU FORMU**

GENEL AÇIKLAMALAR:

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("Kanun") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (Bundan sonra "veri sahibi" olarak anılacaktır.), Kanun'un 11' inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli hakları tanımlanmıştır.

Kanunun 13' üncü maddesinin 1' inci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Şirketimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede "yazılı" olarak Şirketimize yapılacak başvuruların, işbu formun çıktısı alınarak;

- Başvuru Sahibi'nin şahsen başvurusu ile
- Noter vasıtası ile,
- Başvuru Sahibi'nce 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanununda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle
- Mobil imza yöntemiyle,
- Varsa Şirketimize daha önce bildirdiğiniz ve Şirketimiz sistemlerinde kayıtlı bulunan elektronik posta adresi aracılığı ile, tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

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 kimliği ile başvurusu)	Eti Mah. Gazi Mustafa Kemal Bulvarı No:100/2-3-4-5-6 Çankaya/ANKARA	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Noter vasıtasıyla tebligat	Eti Mah. Gazi Mustafa Kemal Bulvarı No:100/2-3-4-5-6 Çankaya/ANKARA	Tebliğat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Güvenli Elektronik İmza kullanılarak Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) yoluyla	limited@hs01.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Şirketimize daha önce ildirdiğiniz ve Şirketimiz stemlerinde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinden gönderilecek e-posta ile	insankaynaklari@irisakademi.com.tr	Elektronik postanın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır.
---	--	--

A. Başvuru sahibinin tanınmasına ve başvurusu ile ilgili kendisiyle iletişim kurulmasına ilişkin bilgiler:

İsim	
Soy İsim	
T.C. Kimlik Numarası <i>Yabancı ise Uyuğu ve Pasaport Numarası</i>	
Telefon Numarası	
E-Posta (Daha hızlı yanıt için)	
Adres:	

B. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz: (Müşteri, İş Ortağı, Çalışan Adayı, Eski Çalışan, Üçüncü Taraf Firma Çalışanı, Hissedar vb.)

<p>A) <input type="checkbox"/> Mevcut.....(Müşteri, İş Ortağı, Çalışan Adayı, Üçüncü Taraf Firma Çalışanı)</p> <p><input type="checkbox"/> Eski (Müşteri, İş Ortağı, Çalışan Adayı, Üçüncü Taraf Firma Çalışanı)</p> <p>B) <input type="checkbox"/> Mevcut Çalışanıyım <input type="checkbox"/> Eski Çalışanıyım (Çalıştığım Yıllar..)</p> <p><input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım (Tarih)</p> <p><input type="checkbox"/> Üçüncü Taraf Firma Çalışanıyım (Lütfen aşağıdaki uygun seçeneği seçiniz ve firma ismini belirtiniz)</p> <p><input type="checkbox"/> İş Ortakları Çalışanıyım(Firma İsmi.....)</p> <p><input type="checkbox"/> Tedarikçi Çalışanıyım (Firma İsmi</p> <p><input type="checkbox"/> Diğer (Firma İsmi.....)</p> <p>C) Diğer :</p>
--

A. Kişisel Veri Sahibinin Kullanacağı Hakkın Seçimine İlişkin Bilgiler

(Lütfen talebinize uygun ifadenin yanındaki kutucuğu/kutucukları işaretleyiniz)

<input type="checkbox"/>	Şirketinizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Eğer şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsay bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum.

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

D. Ekler

Lütfen başvuruza dayanak göstermek istediğiniz belge varsa belirtiniz.

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

E. Lütfen başvuruza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum. *(Seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)*

Elden teslim almak istiyorum. *(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)*

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvuruza 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 vb.) 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.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurular KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebin bizlere yukarıda tariflenen yöntemlerden birisi ile tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren en kısa süre içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan başvuru sahibine ulaştırılacaktır. Talebinizi yazılı veya elektronik ortamda cevaplamamız seçiminize göre yapılacaktır. Yazılı cevap talep etmeniz durumunda, cevabın 10 sayfayı geçmesi halinde 10 sayfa sonrası ücret ve elektronik cevap verilmesi durumunda cevap verilen kayıt ortamının ücreti tarafınızdan tahsil edilebilir.

İRİS AKADEMİ İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitim Danışmanlık Sağlık İnşaat Gıda Otomotiv
Ticaret Limited Şirketi (**Veri Sorumlusu**)
Eti Mah. Gazi Mustafa Kemal Bulvarı No:100/2-3-4-5-6 Çankaya/ANKARA

Başvuruda Bulunan İlgili Kişi
(Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı:
Başvuru Tarihi:
İmza:

*Veri Sorumlusu Başvuru Usulleri Hakkında Tebliđ uyarınca başvuruda ilgili kişinin;
“A” bölümünde belirtilen kimliđinizi tespit edici gerekli bilgileri içeren tüm alanlar eksiksiz olarak
doldurulmuş ve formun diğer alanları yine eksiksiz olarak doldurulup talebin açıkça
belirtilmesi zorunludur. Aksi halde başvuru geçerli bir başvuru olarak
deđerlendirilmeyecektir.*