

KİŞİSEL VERİLERE ERİŞİM BİLGİ TALEP FORMU

I. Başvuru Sahibi Bilgileri	T.C. Kimlik No		
	Ad Soyad		
	Doğum Tarihi		
	Telefon No		
	Adres		
	Veri sahibiyim (kendi verilerimi talep ediyorum)		
Veri sahibi yakınıyım (yakınıma ilişkin verileri talep ediyorum) *Yakınlık derecesi belirtiniz: *yasal temsilci iseniz ilgili kararı ek olarak iletiniz. Not: Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla kimlik tespiti için ek evrak (Nüfus Cüzdanı vb) talep edilebilir			
I I. Kurumla İlişki Bilgisi	Lütfen aşağıdaki seçeneklerden kurumumuzla olan ilginize uygun olanı işaretleyiniz		
	Hasta/Hasta Yakını Çalışanı	<input type="checkbox"/> Çalışan/Eski Çalışan/Aday	<input type="checkbox"/> Tedarikçi/Firma
	Hastalarımız için	Çalışanlarımız için	Tedarikçilerimiz için
En son hizmet alınan birim;	Durum; Mevcut Çalışan <input type="checkbox"/> Eski Çalışan <input type="checkbox"/> Aday	Çalıştığınız firma adı;	
Son başvuru tarihi;	Çalışma dönemi (yıl); Adaylar için başvuru yılı;	Firmanızdaki pozisyonunuz;	
I I I. Talebe İlişkin Bilgi	<i>Lütfen talep ettiğiniz kişisel veriye ilişkin bir açıklama yapınız ve verinin konumuna dair sahip olduğunuz herhangi bir bilgi var ise paylaşınız (örneğin kurumumuz hizmet alınan hastaneyi, çalışıyorsanız departmanınızı, iletişimde bulunduğunuz kişileri uygun ölçüde açıklayınız).</i>		
	Lütfen talebinize vereceğimiz yanıt için gönderim yöntemi seçiniz Adresime gönderim <input type="checkbox"/> E-posta adresime gönderim <input type="checkbox"/> Bizzat başvurarak teslim almak istiyorum elden istiyorum <input type="checkbox"/> istiyorum		

Talep Eden Tarafından Doldurulacak

Talep Tarihi :

Talep Eden Ad Soyad-İmza :

Kurum Tarafından Doldurulacak

Teslim Alma Tarihi :

Teslim Alan Ad Soyad-İmza :

Açıklama:

Kişisel verilerinizle ilgili taleplerinizi bu formu doldurarak, veri sorumlusu sıfatı ile işlendiği ölçüde Kişisel Verileri Koruma Kanunu (KVKK)'nın 11. Maddesi gereği, Mücahitler Mah.52084 nolu sk.no:3 Şehitkamil / Gaziantep adresine elden teslim edebilir veya noter kanalıyla gönderebilirsiniz. Bu formda belirttiğiniz bilgi ve belge kurumumuz ile ilişkinizi doğru bir şekilde tespit etmek ve size kanuni süre içerisinde eksiksiz yanıt verebilmek için talep edilmektedir.