

İLGİLİ KİŞİ (VERİ SAHİBİ)
BAŞVURU BEYANI (FORMU)

Doküman No:	KVK-BE-04
Revizyon No:	00
Revizyon Tarihi:	-
Yayın Tarihi:	24.10.2025
Sayfa No:	1/2

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“**Kanun**”) Madde 11 kapsamında veri öznelerine tanınan haklar belirlenmiştir.

Kanun Madde 13/1 uyarınca Kanun Madde 11’de belirtilen haklarınıza ilişkin taleplerinizi *yazılı olarak* veya *Kişisel Verileri Koruma Kurulu’nun belirleyeceği diğer yöntemlerle* tarafımıza iletebilirsiniz.

Bu kapsamda, Kanun Madde 11’de anılan haklarınızı işbu formu doldurarak aşağıdaki kanallardan talebe esas bilgi ve belgeler ile birlikte;

- ✓ Başvuru Sahibi (İlgili Kişi), tarafından doldurulmuş ve imzalanmış başvuru formu ile kimliğini gösterir belgelerle birlikte “**Özel Medidenta İzmir Sağlık Eğitim Hizmetleri Tic. Ltd.Şti. İnönü Mh. İzmir-Aydın Cad. No:87/A-1 Ayrancılar-Torbalı /İzmir**” adresli posta adresimize **yazılı ve ıslak imzalı olarak**, bizzat veya iadeli taahhütlü posta yoluyla,
- ✓ Başvuru Sahibi (İlgili Kişi), 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu’nda tanımlı olan güvenli elektronik imza ya da mobil imza ile imzalanarak doldurulmuş dilekçe ya da başvuru formunu doldurmak sureti ile **Sistemimize kayıtlı** e-posta adresiniz üzerinden e-posta adresimize (medidentaizmir@gmail.com) elektronik olarak,
- ✓ Noter kanalıyla veya hukuken geçerli ve kimlik teyidinizin yapılması sağlanarak, KVK Kanun ve ilgili mevzuatlarda belirtilen diğer usuller ile tarafımıza,

İletmeniz gerekmektedir. Bu form yalnızca talebinizin anlaşılır olması bakımından hazırlanmıştır. Yukarıdaki şartları taşımak kaydı ile yapılan diğer başvurular da dikkate alınır. Buna mukabil, yukarıda belirlenen vasıtalar haricinde yapılan başvurular yahut kimliği teyit eden belgelerin yetersiz olduğu başvurular, bu eksikler giderilene dek veri güvenliğini sağlamak adına işleme alınmaz. Bu kapsamda “**Özel Medidenta İzmir Sağlık Eğitim Hizmetleri Tic. Ltd.Şti.**” ’nin kimlik tespiti yapabilmek adına her türlü teyit edici bilgi ve belge talep etme hakkı yahut talebin açık olmadığı hallerde açıklama talep etme hakları saklıdır.

Talebinizi, niteliğine göre **bizlere ulaştığı tarihten itibaren** en kısa sürede ve en geç 30 (otuz) gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracağız. Talebinizin sonuçlandırılmasına ilişkin ayrıca bir maliyet doğması hâlinde ise Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen tarifiedeki ücretler tarafınızdan talep edilebilecektir. Talepleriniz, Kanunun Madde 13/3 uyarınca yazılı olarak aşağıda iletilen adresinize veya elektronik ortamda aşağıda iletilen elektronik posta adresinize veya güvenlik elektronik posta adresinize gönderim yapılarak cevaplandırılacaktır. Bu nedenle aşağıda verilen kişisel verilerin doğruluğundan ve bu kişisel verileri paylaşmak konusunda yetkili olduğunuzdan emin olunuz.

1. Başvuru Sahibinin İletişim Bilgileri

Lütfen talebinizin sonuçlandırılabilmesi için iletişim bilgilerinizi giriniz.

İlgili Kişi (Veri Sahibi) Ad ve Soyad	
İlgili Kişi (Veri Sahibi) T.C. Kimlik No/Pasaport No	
İlgili Kişi (Veri Sahibi) Adresi/KEP Adresi	
Tebliğata esas yerleşim yeri veya iş yeri adresi	
Varsa İlgili Kişi (Veri Sahibi) Bildirime Esas E-posta, Telefon No veya Faks No (varsa)	
Firma ile İlişkiniz	☐ Müşteri ☐ İş Ortağı ☐ Ziyaretçi ☐ Diğer (Lütfen belirtiniz.)

İLGİLİ KİŞİ (VERİ SAHİBİ)
BAŞVURU BEYANI (FORMU)

Doküman No:	KVK-BE-04
Revizyon No:	00
Revizyon Tarihi:	-
Yayın Tarihi:	24.10.2025
Sayfa No:	2/2

2. Başvuru Sahibi Talep Detayı

Lütfen Kanun Madde 11 kapsamındaki talebinizi belirtiniz.

Talep Konusu	Seçiminiz
1 Firmanızın kişisel verilerimi işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.	☐
2 Firmanızın kişisel verilerimi işliyorsa buna ilişkin bilgi talep ediyorum.	☐
3 Firmanız tarafından kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.	☐
4 Firmanız tarafından yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum.	☐
5 Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum, bunların düzeltilmesini talep ediyorum.	☐ <i>Lütfen düzeltilmesini talep ettiğiniz kişisel verinizi belirtiniz:.....</i>
6 Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin silinmesini/yok edilmesini/anonim hale getirilmesini istiyorum.	☐
7 Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de; a) Düzeltilmesini istiyorum. b) Silinmesini istiyorum. c) Anonim hale getirilmesini istiyorum.	a) ☐ <i>Lütfen düzeltilmesini talep ettiğiniz kişisel verinizi belirtiniz:.....</i> b) ☐ c) ☐ <i>Yalnızca bir kutu seçilebilir.</i>
8 Firmanız tarafından işlenen verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime bir sonucun ortaya çıktığını düşünüyorum ve bu sonuca itiraz ediyorum.	☐ <i>Lütfen analiz sonucu ortaya çıkan hususu belirtiniz:.....</i>
9 Firmanız tarafından kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğradım, zararın giderilmesini talep ediyorum.	☐ <i>Lütfen kanuna aykırı olan hususu belirtiniz:.....</i>

İşbu İlgili Kişi (Veri Sahibi) Başvuru Forumu'nda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kanunun Madde 13 uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini talep ederim ve bu kapsamda yukarıda iletmış olduğum kişisel verilerimin Şirket tarafından başvuruma istinaden istisnai şekilde işlenebileceği konusunda Şirkete ait Aydınlatma Metni kapsamında aydınlatıldığını beyan ederim.

İlgili Kişi (Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :