

# KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA BAŞVURU FORMU

## A. Formun Amacı

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("Kanun") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("veri sahibi"), Kanun'un 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıştır.

Kanun'un 13. maddesinin 1. fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Uzm. Dr. Özkan Düzçeker'e (muayenehanemize) bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu form Kanun'un 11. maddesi uyarınca başvuruda bulunarak bilgi alma hakkınızı kullanımınızda kolaylık sağlamak amacıyla hazırlanmıştır.

Bu çerçevede "yazılı" olarak Uzm. Dr. Özkan Düzçeker'e yapılacak başvuruların, işbu form doldurularak;

- Veri sahibinin şahsen veya vekilinin başvurusu ile
- Noter vasıtası ile,
- Muayenehanemizde e-posta adresiniz kayıtlıysa veya gönderen e-posta adresinin size ait olduğu teyit edilebiliyorsa [ozkanduzceker@gmail.com](mailto:ozkanduzceker@gmail.com) e-posta adresine gönderilmek suretiyle,

tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Posta (PTT) veya kurye/kargo firmaları ile yapılacak başvurular teslim alınırsa işleme alınacaktır. Ancak bu tür, teslimi tespit veya ispat edilemeyecek yöntemlerle başvuru yapılmaması tavsiye olunur.

Aşağıda, yazılı başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı başvuru kanalları hakkında bilgiler verilmektedir.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Belirtilecek Bilgi
Şahsen başvuru (veri sahibinin/vekilinin bizzat gelerek kimliğini kanıtlayan belge ile başvurusu)	Uzm. Dr. Özkan Düzçeker Yalı Mah. 6523 Sok. Park Yaşam Ofisleri, Giriş 32/B, Daire:204, Karşıyaka, İzmir	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Noter vasıtasıyla tebligat	Uzm. Dr. Özkan Düzçeker Yalı Mah. 6523 Sok. Park Yaşam Ofisleri, Giriş 32/B, Daire:204, Karşıyaka, İzmir	Tebligat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Göndereni teyit edilebilir e-posta	<a href="mailto:ozkanduzceker@gmail.com">ozkanduzceker@gmail.com</a>	E-posta'nın konu kısımına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurular Kanun'un 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin yukarıda tariflenen yöntemlerden biri ile tarafımıza ulaştığı (normal e-posta ile yapılan başvurularda gönderenin kimliğinin teyit edildiği) tarihten itibaren otuz (30) gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun'un 13. maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan başvuru sahibine ulaştırılacaktır.

Kişisel Verilerinizin işleme sürecine ve bu formla yapacağınız başvurunuzdan sonraki sürece ilişkin ayrıntılı bilgi için [www.ozkanduzceker.com/kvkk](http://www.ozkanduzceker.com/kvkk) adresinde yayınlanan "*Kişisel Verilerin Korunması, İşlenmesi ve İmhası Politikası*"nı inceleyiniz.

## B. Başvuru Sahibinin İletişim Bilgileri

Bu form ile talep edilen bilgiler, kimliğinizin doğru bir şekilde tespiti, talebiniz ile ilgili detaylı araştırma yapılabilmesi ve başvurunuzun sonucunun tarafınıza iletilmesi ("Amaç") için gereklidir ve bu Amaçla işlenebilir. Bu nedenle lütfen bilgilerinizi doğru ve eksiksiz olarak iletiniz. Talep edilen kişisel verileriniz, Amacı gerçekleştirmek dışında herhangi bir şekilde kullanılmayacaktır.

Adınız-Soyadınız	
T.C. Kimlik Numaranız	
Telefon Numaranız	
E-posta Adresiniz	
Yerleşim Yeri Adresiniz	

### C. Başvuru Sahibinin Talebi

Lütfen talebinizi aşağıda detaylı olarak açıklayınız.

### D. Ekler

Varsa talebinizi destekleyici belgelerin forma eklenmesi gerekmektedir. Bireysel olarak başvurmanız halinde, kimliğinizi kanıtlayan belgelerin (nüfus cüzdanı, ehliyet, pasaport vb.) bir kopyasını forma ekleyiniz. Başvurunun vekil aracılığıyla yapılması durumunda, özel yetkiyi içeren vekaletnamenin formun ekinde iletilmesi zorunludur.

### E. Başvuruya Verilecek Yanıtın Bildirilme Yöntemi

Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Adresime posta ile gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum. (e-posta yöntemini seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verilebilir.)
- Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname olması gerekmektedir.)

Başvurunuzda verilecek yanıt, tercihinize göre, yukarıda belirtilen e-posta adresinize e-posta yoluyla, adresinize iadeli taahhütlü posta yoluyla veya noter aracılığıyla gönderilecektir. Tercih yapılmaması halinde yanıt yöntemini Uzm. Dr. Özkan Düzçeker belirleyecektir.

İşbu başvuru formu, Uzm. Dr. Özkan Düzçeker ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa Uzm. Dr. Özkan Düzçeker tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza 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 Uzm. Dr. Özkan Düzçeker ek evrak ve malumat (nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Uzm. Dr. Özkan Düzçeker, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

#### **F. Başvuranın İmzası**

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Uzm. Dr. Özkan Düzçeker'e yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini talep ederim.

Başvuranın (Kişisel Veri Sahibi/Vekilinin):

Başvuru Tarihi:

Adı-Soyadı:

İmza: