KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU UYARINCA VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi :

 Kendisine ait "Kişisel Verinin Talebi"

 Başkasına ait "Kişisel Verinin Talebi" halinde (18 yaşından gün almamış ise ebeveynleri ya da velayet sahibi, vesayet altında ise vasisi, ilgili kişinin bu yönde açıkça vekalet vermiş olduğu kişiler)

A. Başvuruda bulunan Kişinin iletişim bilgileri:
Adı Soyadı :
Doğum Tarihi :
T.C. Kimlik No :
Telefon Numarası:
E-posta Adresi :
Adresi :
İmza

B. Talebi Yapılan Kişisel Verinin sahibi:
Adı Soyadı :
Doğum Tarihi:
T.C. Kimlik No :
Telefon Numarası :
E-posta Adresi:
Adres:

C. Lütfen Prof. Dr. Yeşim Kaymak ile olan ilişkinizi belirtiniz. ("Hasta, eski çalışan, üçüncü taraf, hizmet sunan firma çalışanı gibi)

Prof. Dr. Yeşim Kaymak'tan sağlık hizmeti alanlar dolduracaktır

☐ Ayakta Tedavi Oldum

☐ Yatarak Tedavi Oldum

☐ Ameliyat Oldum

☐ Diğer: ……..

Prof. Dr. Yeşim Kaymak ile çalışanlar dolduracaktır.

☐ Mevcut Çalışanıyım

☐ Eski Çalışanım Çalıştığım Yıllar : .....

☐ Diğer (Çalışan adayı vb.) :.....

D. Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

E. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.

☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

☐ Elden teslim almak istiyorum.

(Vekâleten talep edilmesi durumunda vekâletname veya yetkili kişinin yetkisini gösterir belgenin olması gerekmektedir.)

F. Açıklama

Bu formu doldurarak,

Yukarıda sıralanan haklarınıza yönelik başvurularınızı; www.dryesimkaymak.com web sitemizde ve Veri sorumlusu bünyesinde yer alan "KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU UYARINCA VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU" nu doldurarak,

• İmzalı bir örneğini Tunalı Hilmi Cad. Çelikler İş hanı 91/99 Kavaklıdere Çankaya/Ankara adresine bizzat teslim edebilir, noter kanalıyla gönderebilir,

• info@yesimkaymak.com adresine güvenli elektronik ya da mobil imzalı olarak, kayıtlı elektronik posta adresi veya sistemimizde kayıtlı olan elektronik posta adresiniz aracılığıyla iletebilirsiniz.

Doldurmuş olduğunuz bu başvuru formu, Prof. Dr. Yeşim Kaymak ile olan ilişkinizin tespiti, şayet var ise, Prof. Dr. Yeşim Kaymak tarafından işlenmiş veya işlenen kişisel verilerinizle ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. 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 Prof. Dr. Yeşim Kaymak, her tür ek evrak (Nüfus cüzdanı, vekaletname vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz talebinize dair bilgiler ve iletişim kanallarının doğru ve güncel olması ya da başvurunun yetkili kimse tarafından yapılması tamamen başvuru sahibinin sorumluluğundadır. Söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden veya belirttiğiniz adreslere cevaplarımızın gönderimi sırasında oluşabilecek aksaklıklar nedeniyle Prof. Dr. Yeşim Kaymak tarafından sorumluluk kabul edilmemektedir.

Bu alan Prof. Dr. Yeşim Kaymak veya yetkili kişisi tarafından doldurulacaktır.

Teslim Alma Tarihi :
Teslim Alanın Adı Soyadı:
İmza: