

DOSAB ANTREPO EĞİTİM VE GIDA SANAYİ TİCARET A.Ş.

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

1. GENEL BİLGİ

Türkiye Cumhuriyeti Anayasası'nın 20. maddesi uyarınca, herkes kendisi ile ilgili kişisel verilerin korunmasını talep etme hakkına sahiptir. Bu hak, kişinin kendisiyle ilgili kişisel veriler hakkında bilgilendirilme, bu verilere erişme, bunların düzeltilmesini veya silinmesini talep etme ve amaçları doğrultusunda kullanılıp kullanılmadığını öğrenmeyi de kapsar.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVK Kanunu") kişisel verilerin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanımıştır. DOSAB ANTREPO, KVK Kanunu'nun 13. maddesine uygun olarak, kişisel veri sahiplerinin Kanun'un 11. maddesindeki haklarının değerlendirilmesi ve kişisel veri sahiplerine gereken bilgilendirme işbu Veri Sahibi Başvuru Formu aracılığıyla gerçekleştirilmelidir. Kanun'un 11. Maddesindeki haklarınız kapsamında DOSAB ANTREPO'ya başvuruda bulunabilirsiniz.

2. BAŞVURU YÖNTEMİ VE BAŞVURU ADRESİ

Veri sahiplerinin KVK Kanunu'ndan doğan haklarına ilişkin başvurularının, KVK Kanunu'nun 13. maddesine uygun bir biçimde yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu'nun ("Kurul") belirleyeceği diğer yöntemler ile tarafımıza iletilmesi gerekmektedir:

Aşağıdaki yöntemlerden herhangi birini izleyerek talepleriniz hakkında başvuru yapmanız mümkündür.

İnternet adresimizde yer alan Veri Sahibi Başvuru Formu'nu doldurarak;

- KEP adresimiz olan dosabantrepo@hs02.kep.tr adresine güvenli elektronik imza/mobil imza/KEP yoluyla,
- Noter vasıtası ile,
- Aşağıdaki adrese şahsen yahut vekiliniz (yetkiyi içerir vekaletname sunulması kaydıyla) aracılığıyla,
- Kişisel Verilerin Korunması Kurumu tarafından belirlenen diğer yöntemlerle başvuru yapmanız gerekmektedir.

Başvuru Adresimiz:

DOSAB ANTREPO EĞİTİM VE GIDA SANAYİ TİCARET A.Ş.

Demirtaş DumlupınarOSB Mah.

Gül Sok. No:11 Osmangazi/Bursa

3. BAŞVURULARA CEVAP VERME USULÜ VE SÜRESİ

KVK Kanunu'nun 13. maddesine uygun olarak DOSAB ANTREPO veri sahibinin yapmış olduğu başvuru taleplerine, talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç 30(otuz) gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır. Ancak işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde, Kurulca belirlenen tarifedeki ücret veri sahibinden ücreti talep edebilecektir.

Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, başvuru bulunan kişiden kimlik ve yetki tespiti amacıyla bilgi talep edebilecektir.

4. VERİ SAHİBİ BAŞVURU BİLGİLERİ:

Adı Soyadı	
Telefon Numarası	
T.C. Kimlik Numarası	
Adresi	
E-posta Adresi	
DOSAB ANTREPO ile Arasındaki İlişki	<ul style="list-style-type: none">• İş Ortağı• Personel• Personel Adayı• Stajyer• Tedarikçi• Müşteri• Katılımcı• Eski Çalışan• Ziyaretçi• Üçüncü Taraf Kurum/Şirket Çalışanı• Diğer Lütfen belirtiniz:
Vekil aracılığıyla başvuru var ise;	
Vekilin adı-soyadı	
Vekilin adresi	

Veri sahibinin başvuru bizzat yapması zorunludur. Veri sahibi dışındaki başka kişiler tarafından başvuruda bulunulması halinde, veri sahibi tarafından, başvuruda bulunacak kişi adına düzenlenmiş, içerisinde talep konusunda yetki verildiğine dair hususu barındıran özel vekaletname sunulması zorunludur. Aksi halde yapılacak başvurular veri gizliliği ilkesi gereği dikkate alınmayacaktır.

Lütfen kişisel verilerinize ilişkin başvurunuzun konusunu aşağıda sayılanlar arasından seçiniz:

NO	KONU	TERCİH						
1	DOSAB ANTREPO bünyesinde kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. (KVK Kanunu Md. 11/1 (a))							
2	Eğer kişisel verilerim işleniyorsa bu veri işleme faaliyeti ile ilgili bilgi talep ediyorum. (KVK Kanunu Md. 11/1 (b))							
3	Eğer kişisel verilerim işleniyorsa bu veri işleminin amacını ve işleme amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. (KVK Kanunu Md. 11/1 (c))							
4	Kişisel verilerimin yurtiçinde ve/veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıp aktarılmadığını ve aktarılıyorsa, üçüncü kişiler hakkında bilgi talep ediyorum. (KVK Kanunu Md. 11/1 (ç))							
5	DOSAB ANTREPO ve/veya kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde eksik veya yanlış işlenen kişisel verilerimin düzeltilmesini talep ediyorum. (Talep halinde eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz kişisel verilerinizin düzeltilmesi için doğru ve tamamlayıcı bilgi / belgelerin iletilmesi gerekmektedir.) (KVK Kanunu Md. 11/1 (d))							
6	Kişisel verilerimin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin; (Seçiminiz "x" işaret koyarak belirtiniz.)	<table border="1"> <tr> <td>Silinmesi</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Anonim hale getirilmesi</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Yok edilmesi</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Silinmesi	<input type="checkbox"/>	Anonim hale getirilmesi	<input type="checkbox"/>	Yok edilmesi	<input type="checkbox"/>
Silinmesi	<input type="checkbox"/>							
Anonim hale getirilmesi	<input type="checkbox"/>							
Yok edilmesi	<input type="checkbox"/>							
7	Eksik ya da yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. (KVK Kanunu Md. 11/1 (f))							
8	Eksik ya da yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de; (KVK Kanunu Md. 11/1 (f)) (Seçiminiz "x" işaret koyarak belirtiniz.)	<table border="1"> <tr> <td>Silinmesi</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Anonim hale getirilmesi</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Yok edilmesi</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Silinmesi	<input type="checkbox"/>	Anonim hale getirilmesi	<input type="checkbox"/>	Yok edilmesi	<input type="checkbox"/>
Silinmesi	<input type="checkbox"/>							
Anonim hale getirilmesi	<input type="checkbox"/>							
Yok edilmesi	<input type="checkbox"/>							
9	Kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime doğan sonuca itiraz ediyorum (KVK Kanunu Md. 11/1 (g))							

Lütfen yapmış olduğunuz başvurunuza verilecek yanıtın tarafınıza bildirilme tercihinizi belirtiniz:

1.	Adresime gönderilmesini istiyorum.	
2.	Elden teslim almak istiyorum. (Vekaleten teslim alınması halinde, noter tasdikli vekaletnamenin ya da yetki belgesinin sunulması gerekmektedir.)	
3.	E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.	

Lütfen KVKK kapsamındaki taleplerinizi detaylandırınız:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

İşbu başvuru formu, DOSAB ANTREPO ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, DOSAB ANTREPO tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Özellikle veri güvenliğinin temini açısından başvurunun tarafınıza ait olup olmadığını teyit amacıyla sizleri arayabilir ve ek doğrulamalar talep edebiliriz. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde DOSAB ANTREPO, söz konusu yanlış/eksik bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden ve sonuçlarından dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Veri Sahibinin /Vekilinin:

Adı ve Soyadı:

Başvuru Tarihi:

İmza:

İletişim Bilgileri: