KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

İşbu Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Veri Sahibi Talep Formu (Bundan sonra **"Form"** olarak anılacaktır), 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (**KVKK**) kapsamında veri sahiplerinin (Bundan sonra **"Başvuru Sahibi"** olarak anılacaktır), KVK Kanunu'nun 11. Maddesinde belirtilen haklarını kullanmak amacıyla yapacakları başvurularda kullanılması amacıyla **Medifar Ecza Deposu İlaç San ve Tic. A.Ş.** (Bundan sonra **"Şirket"** olarak anılacaktır) tarafından oluşturulmuştur.

Başvuru sahiplerinin bu haklarını kullanmak üzere şirketimize başvuru yapmak istemesi durumunda işbu Formun, eksiksiz olarak doldurulmasının ardından imzalanarak aşağıdaki yöntemlerden birinin aracılığıyla şirketimize ulaştırılması gerekmektedir:

i. Kimlik doğrulanmasını sağlayıcı belgelerle (nüfus cüzdanı, ehliyet, pasaport vb.) birlikte şirketimiz Genel Müdürlüğüne bizzat başvuru yapılmalı ve form başvuru esnasında imzalanmalıdır.
ii. Form, Barbaros Mah. Yeşilçim sk no:11/3 Ataşehir/İstanbul adresine noter kanalı ile ya da
iii. Form **medifar@hs01.kep.tr** adresine başvuru sahibine ait KEP vasıtasıyla iletilmelidir.

1. Başvuru Sahibine Yönelik Bilgiler

Lütfen başvuruların sağlıklı bir şekilde değerlendirilmesi amacıyla talep edilen bilgileri temin ediniz.

Ad ve Soyad : _____
TC Kimlik Numarası : _____
Adres : _____
Telefon Numarası : _____
E-posta : _____

2. Başvuru Sahibinin Şirketimiz ile ilişkisi

Lütfen aşağıda belirtilenlerden şirketimiz ile ilişkinizi en uygun şekilde tanımlayan seçeneği işaretleyerek, aşağıda bulunan serbest metin alanına bu ilişkinin devam durumunu, sona ermiş olması durumunda ilişkinin son bulduğu tarih bilgisini detaylandırınız.

Müşteri		Çalışan		Çalışan Adayı	
Tedarikçi		Ziyaretçi		Eski Çalışan	
Diğer (.....)					

3. Başvuru Sahibinin KVK Kanunu Kapsamında Talebine Yönelik Bilgiler

Lütfen kişisel verilerle ilişkili talep veya taleplerinizi aşağıdaki listeden işaretleyiniz.

a	Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	
b	Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi almak istiyorum.	
c	Kişisel verilerimin işlenme amacını öğrenip bu verilerin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığı konusunda bilgi almak istiyorum.	
ç	Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	
d	Aşağıda detayını belirtmiş olduğum eksik ve/veya yanlış işlenmiş olan kişisel verilerimin düzeltilmesini istiyorum.	
e	Kişisel verilerimin işlenmesini gerektiren sebepler ortadan kalktığı için, aşağıda detayını belirtmiş olduğum kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini istiyorum.	
f	(d) ve (e) bentleri uyarınca yapılan düzeltme işlemlerinin, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere de bildirilmesini istiyorum.	
g	Kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz	

	sonucunda aleyhime bir sonuç ortaya çıktığını düşünüyor ve bu sonuca itiraz ediyorum.	
ğ	Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.	

Yukarıdaki listede yaptığınız işaretlemeye istinaden ek bilgi gerektiğini düşünüyorsanız lütfen aşağıdaki serbest metin alanını kullanınız.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

4. Başvurunun Sonuçlandırmasına Yönelik Bilgiler

Şirketimiz talebinizi niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde sonuçlandıracak olup, 1. Bölümde belirtmiş olduğunuz adres ve e-posta bilgilerine istinaden olumlu/olumsuz geri dönüş sağlayacaktır. Geri dönüşün sağlanacağı bu kanallar arasından özel bir tercihiniz varsa lütfen aşağıda belirtiniz.

Geri dönüşün posta kanalıyla yapılmasını istiyorum.	□
Geri dönüşün e-posta kanalıyla yapılmasını istiyorum.	□

Talebin değerlendirilmesi kapsamında ek bilgiye ihtiyaç duyulması halinde şirketimiz işbu Form' da belirttiğiniz başvuruyu sonuçlandırabilmek amacıyla sizinle iletişim kurabilecektir. Başvurunuz ücretsiz olarak sonuçlandırılacak olup, ayrıca bir maliyet gerektirmesi durumunda ilgili mevzuat kapsamında belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir. Başvurunun veri sorumlusunun hatasından kaynaklanması halinde alınan ücret başvuru sahibine iade edilecektir.

5. BEYAN

İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum belge ve bilgilerimin doğru ve güncel olduğu, şahsıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.
İşbu başvuru formunda sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin 6698 sayılı KVK Kanununun 13'üncü maddesi uyarınca yapmış olduğum başvurunun değerlendirilmesi, cevaplandırılması, başvurumun tarafıma ulaştırılması, kimliğimin ve adresimin tespiti amaçlarıyla sınırlı olarak şirketiniz tarafından işlenmesine izin veriyorum.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)
Adı ve Soyadı :
İmzası :

Başvuru Tarihi :