**PEKDİNÇER HUKUK BÜROSU**

**İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU**

**(6698 sayılı KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU UYARINCA İLGİLİ KİŞİ TARAFINDAN YAPILACAK BAŞVURULARA İLİŞKİN)**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“**Kanun**”) 11’inci maddesi uyarınca kişisel verileri işlenen gerçek kişiler (“**İlgili Kişi**”), kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklara sahiptir.

Kanunun 13. maddesinin 1. fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Av. Dr. Tamer Pekdinçer’e (“**Büro**”, “**biz**”) bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu (“**Kurul**”) tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede “yazılı” olarak Şirketimize yapılacak başvuruların, işbu formun çıktısı alınarak;

* Başvuru sahibi ilgili kişinin (“**Başvuru Sahibi**”) ıslak imzalı şahsen başvurusu ile
* Noter vasıtası ile,
* Başvuru Sahibi’nce 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu’nda tanımlı olan “güvenli elektronik imza” ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle
* Mobil İmza ya da e-posta ile başvuru ile

tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru**  **Yöntemi** | **Başvurunun**  **Yapılacağı Adres** | **Başvurunun İçerisinde Belirtilecek Bilgi** |
| Şahsen Başvuru (İlgili kişinin bizzat gelmek suretiyle kimliğini tevsik eder bir belge ile başvurması) | Caferağa Mah. Ferit Tek Sokak Gezi Apt No: 17/5  Kadıköy / İstanbul | Zarfın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılması gerekmektedir. |
| İadeli Taahhütlü Mektup ya da Noter Kanalıyla | Caferağa Mah. Ferit Tek Sokak Gezi Apt No: 17/5  Kadıköy / İstanbul | Zarfın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılması gerekmektedir. |
| Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla işbu formu 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu hükümlerine uygun olarak atılmış güvenli elektronik imza ile imzalanarak |  | E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılması gerekmektedir. |
| Mobil İmza ya da E-posta İle Başvuru | info@pekdincer.av.tr | E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılması gerekmektedir. |

Yukarıda belirtilen kanallar Kanunun 13. maddesinin 1. fıkrası gereğince “yazılı” başvuru kanallarıdır. Kurul’un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Büromuz’ca duyurulacaktır.

**Başvuru Sahibi’nin iletişim bilgileri:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** | ........................................................................................................ |
| **Doğum Tarihi ve T.C. Kimlik No** | **:** | ........ / .......... / ............ ............................................................. |
| **Telefon Numarası** | **:** | ........................................................................................................ |
| **E-posta Adresi** | **:** | ........................................................................................................ |
| **Adres** | **:** | ........................................................................................................ |

**Lütfen Büromuz ile olan ilişkinizi belirtiniz**: (Müvekkil, iş sahibi, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, ortak gibi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Müvekkil * Danışan | * İş Sahibi * Diğer: ………………….. | |
| Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim:………………………………..…………………..……...…………….…..........................  Konu:........................................................................................................................................................................ | | |
| * Mevcut Çalışanıyım * Eski Çalışanım   *Çalıştığım Yıllar : .........................................*   * Diğer:   ......................................................................... | | * İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım   *Tarih : ..........................*   * Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım   *Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz*  *...................................................................................* |

**Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:** ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:**

* + Adresime gönderilmesini istiyorum.
  + E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
  + Elden teslim almak istiyorum.

*(Vekâleten temsil alınması durumunda vekâletname veya yetkili kişinin yetkisini gösterir belgenin olması gerekmektedir.)*

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz 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 Şirketimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Tarihi :** ......... / ........... / ............... |  |
| **Başvuranın Adı Soyadı :** .......................................................... | **İmzası :** ..................... |
| *Şirket tarafından doldurulacaktır* |  |
| **Tarih :** ......... / ........... / ............... |  |
| **Teslim Alanın Adı Soyadı :** ...................................................... | **İmzası :** ...................... |