

PHARMAVİSİON SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
6698 KVKK UYARINCA VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

GENEL AÇIKLAMALAR / BAŞVURU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("**Kanun**") 11. maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Kanun'un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5. maddesi gereğince, işbu form ile aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle Şirketimize iletebilirsiniz.

Başvuru Seçeneği	Başvuru Yöntemi	Başvuru Yapılacak Adres	Dikkat Edilecekler
1. Yazılı olarak başvuru	Kimlik tespitini sağlayacak bir belge ile ıslak imzalı başvuru formunun elden veya noter aracılığıyla Şirket'e ulaşması suretiyle.	Davutpaşa Caddesi No:145 34010 Topkapı / Zeytinburnu / İstanbul	Zarfın/tebligatın üzerine " Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi " yazılacaktır.
2. Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) yoluyla başvuru	5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu kapsamında düzenlenen güvenli elektronik imza ile imzalanarak.	pharmavision@hs02.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına " Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi " yazılacaktır.
3. Şirketimize ait Elektronik Posta Adresi ile başvuru	Şirketimizin sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresiniz kullanılmak suretiyle.	kvkk@pharmavision.com.tr	E-posta'nın konu kısmına " Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi " yazılacaktır.
4. Şirketimize ait olmayan Elektronik Posta Adresi ile başvuru	Mobil imza/e-imza içerecek biçimde Şirketimizin sisteminde bulunmayan elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle.	kvkk@pharmavision.com.tr	E-posta'nın konu kısmına " Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi " yazılacaktır.

Ayrıca, Kurul'un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Şirketimizce duyurulacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun'un 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren "en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde" yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun'un 13. maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

A. Başvuru sahibi iletişim bilgileri:

Ad Soyad:	
TC Kimlik Numarası:	(Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası)
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi:	
Cep Telefonu:	
Telefon Numarası:	
Faks Numarası:	
E-Posta Adresi:	
KEP Adresi:	

B. Kurumumuz ile ilişkiniz:

<input type="checkbox"/> Müşteri	Çalıştığınız Firma ve Pozisyonunuz:	
<input type="checkbox"/> Çalışan		
<input type="checkbox"/> Eski Çalışan	Çalıştığınız Yıllar:	
<input type="checkbox"/> Stajyer	Staj Yaptığınız Yıllar:	
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	Görüştüğünüz Birim/Kişi:	
<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım	Paylaştığınız Tarih:	
<input type="checkbox"/> Tedarikçi/Hizmet Sağlayıcı/iş Ortağı	Çalıştığınız Firma ve Pozisyonunuz:	
<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım	Çalıştığınız Firma ve Pozisyonunuz:	
<input type="checkbox"/> Diğer	Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim ve konu:	

Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

(Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenmelidir.)

--

C. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

<input type="checkbox"/>	Formun A maddesinde belirttiğim posta adresime gönderilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Formun A maddesinde belirttiğim E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Formun A maddesinde belirttiğim KEP adresime gönderilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Formun A maddesinde belirttiğim faks numarama gönderilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, Şirketinizin başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği, talebime, şikayetime veya söylediğim diğer hususlara yanıt sağlayabilmek ve cevap verebilmek için verdiğim bilgilerin saklanabileceği hususlarında aydınlatıldığımı beyan ve taahhüt ederim.

Başvuruda Bulunan İlgili Kişi (Veri Sahibi)

Adı Soyadı _____ :

Başvuru Tarihi: _____

İmza _____ :

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 doğrulama ve yetki tespiti için Şirketimiz ek evrak ve bilgi 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.