

KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu m.11 ve m.13 kapsamında

Veri sorumlusu	SALİHLİ KOLEJİ ÖZEL EĞİTİM HİZMETLERİ SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
Adres	Yılmaz Mahallesi Koyuncuoğlu (Yeni) Sokak, Özel Salihli İ. 6. Sitesi No: 6/1, Salihli/Manisa
Vergi / MERSİS	7410375965 / 0741037596500018
Cevap süresi	Talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç 30 gün

Bu form; kişisel verileriniz hakkında bilgi talep etmek, düzeltme/silme istemek, aktarılan kişileri öğrenmek, otomatik değerlendirmeye itiraz etmek, zarar giderimi talep etmek veya daha önce verdiğiniz açık rızayı geri almak için kullanılabilir. Başvurunuzun sonuçlandırılabilmesi için kimlik ve iletişim alanlarını eksiksiz doldurunuz. Şirket, başvuru sahibinin kimliğini doğrulamak için ölçülü ek bilgi isteyebilir. Kimlik belgesi kopyası sunulması istenirse gerekli olmayan alanlar kapatılmalıdır.

A. Başvuru sahibinin bilgileri

Adı ve soyadı	
T.C. kimlik numarası	
Yabancı kişiler için pasaport / kimlik no	
Tebliğata esas adres	
Telefon numarası	
E-posta adresi	
Şirketle ilişkisi	☐ Öğrenci ☐ Veli/Vasi ☐ Çalışan ☐ Çalışan adayı ☐ Ziyaretçi ☐ Diğer:

B. Başvuru veli/vasi veya vekil tarafından yapılıyorsa

İlgili kişinin adı-soyadı	
Temsil edenin sıfatı	☐ Veli ☐ Vasi ☐ Vekil ☐ Diğer:
Temsil yetkisini gösteren belge	☐ Vekâletname ☐ Vesayet kararı ☐ Nüfus/velayet belgesi ☐ Diğer:

Vekil aracılığıyla yapılan başvurularda temsil yetkisini gösteren belgenin başvuruya eklenmesi gerekir.

C. Başvurunun iletilme yöntemi

Başvuru yöntemi	☐ Elden teslim ☐ Noter ☐ Posta/kargo ☐ KEP ☐ Güvenli e-imza/mobil imza ☐ Kayıtlı e-posta ☐ Başvuru sistemi
Gönderim / teslim tarihi	
Gönderi, KEP veya işlem numarası	

Yazılı başvurular yukarıdaki Şirket adresine gönderilebilir. Normal e-posta kullanılacaksa, başvuru sahibinin daha önce Şirkete bildirdiği ve Şirket sisteminde kayıtlı bulunan e-posta adresi kullanılmalıdır.

D. Talep konusu

Uygun olan kutuları işaretleyiniz. Birden fazla talepte bulunabilirsiniz.

No	Talep
1	☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.

No	Talep
2	☐ İşlenen kişisel verilerim hakkında bilgi ve mümkünse veri kategorileri itibarıyla açıklama istiyorum.
3	☐ Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bu amaca uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
4	☐ Kişisel verilerimin yurt içinde ve/veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri ya da alıcı gruplarını öğrenmek istiyorum.
5	☐ Eksik veya yanlış işlenen kişisel verilerimin düzeltilmesini istiyorum.
6	☐ KVKK m.7 kapsamındaki şartlar oluştuğundan kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini istiyorum.
7	☐ Düzeltme, silme veya yok etme işlemlerinin kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.
8	☐ Yalnız otomatik sistemlerle yapılan analiz sonucunda aleyhime ortaya çıkan sonuca itiraz ediyorum.
9	☐ Kişisel verilerimin hukuka aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.
10	☐ Daha önce verdiğim açık rızayı geleceğe etkili olarak geri alıyorum.
11	☐ Açık rızama dayanan işleme ve aktarımların durdurulmasını; başka hukuki sebep yoksa ilgili verilerin silinmesini/yok edilmesini istiyorum.
12	☐ Diğer KVKK talebim:

E. Açık rızanın geri alınması

Bu bölümü yalnız açık rızanızı geri almak istiyorsanız doldurunuz. Rızanın geri alınması, beyanın Şirkete ulaştığı andan itibaren geleceğe yönelik sonuç doğurur. Kanun, sözleşme, hukuki yükümlülük, hakkın tesisi veya sağlık hizmeti gibi başka bir hukuki sebebe dayanan işlemler bu nedenle kendiliğinden sona ermez.

Geri alınan açık rıza

☐ Müşteri/Veli ☐ Çalışan ☐ Çalışan adayı ☐ Ziyaretçi ☐ Öğrenci özel nitelikli veri ☐ Fotoğraf/video ☐ Diğer:

Rızanın verildiği yaklaşık tarih

Geri alma kapsamı / açıklama

F. Talebin ayrıntıları

İlgili veri veya kayıt

İlgili tarih aralığı

İlgili okul birimi / sistem

Talebin açıklaması

Talebi destekleyen belgeler

1. 2. 3.

G. Cevabın bildirilme tercihi

Cevap yöntemi

☐ Adresime posta ☐ E-posta ☐ Elden teslim ☐ KEP / güvenli elektronik yöntem

Cevap gönderilecek adres / e-posta

H. Başvuru sahibinin beyanı

Bu formda verdiğim bilgilerin doğru ve güncel olduğunu; başvurunun şahsıma veya temsil etmeye yetkili olduğum kişiye ait olduğunu beyan ederim. Başvurumun değerlendirilmesi ve kimliğimin doğrulanması için gerekli olan sınırlı kişisel verilerin işlenebileceğini biliyorum.

Adı ve soyadı

Tarih

İmza (yazılı başvurularda)

I. Veri sorumlusu tarafından doldurulacak bölüm

Başvuru kayıt numarası

Başvurunun ulaştığı tarih

Kimlik/temsil kontrolü

☐ Tamamlandı ☐ Ek bilgi/belge istendi

Sorumlu birim / kişi

Sonuçlandırma tarihi

Sonuç

☐ Kabul ☐ Kısmen kabul ☐ Gerekçeli ret

Cevap yöntemi / gönderi no

Başvuru ve cevap hakkında kısa bilgi

Başvurular kural olarak ücretsizdir. İşlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde, yürürlükteki Kurul tarifesindeki ücret talep edilebilir. Başvuru reddedilir, cevap yetersiz bulunur veya süresinde cevap verilmezse; ilgili kişi, cevabı öğrendiği tarihten itibaren 30 gün ve her hâlde başvuru tarihinden itibaren 60 gün içinde Kişisel Verileri Koruma Kuruluna şikâyette bulunabilir.