“CANSAĞLIĞI VAKFI” KİŞİSEL VERİ TALEBİ BAŞVURU FORMU

GENEL AÇIKLAMALAR

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVK Kanunu") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("Bundan sonra "veri sahibi" olarak anılacaktır), KVK Kanunu'nun 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıştır.

KVK Kanunu'nun 13. maddesinin 1. fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Cansağlığı Vakfı’na 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 Cansağlığı Vakfına yapılacak başvuruların, işbu formun çıktısı alınarak;

- Elden kimlik teyitli
- Noter vasıtasıyla,
- 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu’nda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak tarafımıza kayıtlı elektronik posta (KEP) yoluyla iletilmesi gerekmektedir.

Aşağıda, yazılı başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı başvuru kanalları özelinde bilgiler verilmektedir.

BAŞVURU YÖNTEMİ	**BAŞVURUNUN YAPILACAĞI ADRES**	**BAŞVURU GÖNDERİMİNDE BELİRTİLECEK BİLGİ**
Elden Kimlik Teyitli,	Cansağlığı Vakfı Levent Mah. Lale sok. No.4 Posta kodu.34330 Beşiktaş- İstanbul	Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Noter vasıtasıyla		
Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla	bilgi@cansagligivakfi.org	E-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi"

Yukarıda belirtilen kanallar KVK Kanunu'nun 13. maddesinin 1. fıkrası gereğince "yazılı" başvuru kanallarıdır.

Kişisel veri sahibi olarak sahip olduğunuz haklarınızı kullanmak için yapacağınız ve kullanmayı talep ettiğiniz hakka ilişkin açıklamalarınızı içeren başvuruda; başvuruyu başkası sizin adınıza hareket ederek gerçekleştiriyor ise bu konuda başvuruyu yapacak kişinin yetkisini belgelendirilmeniz gerekmektedir.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVK Kanunu'nun 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 KVK Kanunu'nun 13. maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

A. Başvuru Yapan Kişinin İletişim Bilgileri:

İsim:

Soyisim:

T.C. Kimlik No / Pasaport No:

Varsa Bildirime Esas KEP adresi:

Tebligata Esas Adres:

B. Lütfen Vakfımız ile olan ilişkinizi belirtiniz.

C. **Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:**

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

Adresime gönderilmesini istiyorum.
E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

A. **BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI:**

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Cansağlığı Vakfı'na yapmış olduğum başvurumun KVK Kanunu'nun 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

Başvuruda Bulunan lgili Kişi
(Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :

İşbu Başvuru Formu, Vakfımız ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Vakfımız tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak 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 Vakfımız ek evrak talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Vakfımız, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.