

MOMENTO LEGAL PARTNERS

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Uyarınca Bilgi Talep Formu

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ uyarınca, kişisel verilerinize ilişkin taleplerinizi bu formu eksiksiz doldurup imzalayarak veri sorumlusu MOMENTO LEGAL PARTNERS'a iletebilirsiniz.

Veri Sorumlusu: MOMENTO LEGAL PARTNERS | Adres: Maslak Mah. Aos 55. Sk. No:2 İç Kapı No:236 Sarıyer/İstanbul
Tel: 0212 890 80 55 | E-posta: info@momentolegal.com

1. BAŞVURU SAHİBİNE (İLGİLİ KİŞİYE) İLİŞKİN BİLGİLER

Ad - Soyad	
T.C. Kimlik Numarası	
(Yabancılar için) Uyruk / Pasaport No / Kimlik No	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri veya İş Yeri Adresi	
Telefon Numarası	
Faks Numarası	
E-posta Adresi	

2. VERİ SORUMLUSU İLE İLİŞKİNİZ

☐ Müşteri ☐ Eski Çalışan ☐ Çalışan Adayı ☐ Ziyaretçi ☐ Diğer: _____

3. TALEP KONUSU (6698 Sayılı Kanun m.11)

- ☐ a) Kişisel verimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- ☐ b) Kişisel verim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
- ☐ c) Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
- ☐ ç) Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.
- ☐ d) Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini istiyorum.
- ☐ e) Kişisel verilerimin Kanun'un 7. maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde silinmesini veya yok edilmesini istiyorum.
- ☐ f) (d) ve (e) bentleri kapsamında yapılan işlemlerin, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.
- ☐ g) İşlenen verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz ediyorum.
- ☐ h) Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.

4. TALEBİNİZE İLİŞKİN AÇIKLAMA

--

5. CEVABIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİ

- ☐ Yukarıda belirttiğim adrese gönderilmesini istiyorum.
- ☐ Yukarıda belirttiğim e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ Elden teslim almak istiyorum (vekâleten teslim hâlinde noter onaylı vekaletname ibrazı gerekir).

6. BEYAN

İşbu başvuru formunda belirttiğim bilgilerin doğru ve güncel olduğunu, başvurumun şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim. Talebimin niteliğine göre başvurum, en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde sonuçlandırılacaktır.

Ad - Soyad

Başvuru Tarihi

İmza

Başvuru / Teslim Usulü: Doldurduğunuz formun çıktısını alarak (1) bizzat başvuru, (2) iadeli taahhütlü posta veya (3) noter kanalıyla şirketimize iletebilirsiniz. Form, şirketimize gönderilirken zarfa konulmalı ve zarfın üzerine "Kişisel Verilere Yönelik Bilgi Talebi" yazılmalıdır. Başvurularınız bizzat ilgili kişiye ait olmalıdır; bir başkası adına başvuru yapılamaz.