

BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVKK") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (Bundan sonra "Başvuru Sahibi" olarak anılacaktır), KVKK'nın 11'inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

Bu çerçevede "yazılı" olarak Toksöz Grup'a yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak;

1.-) Başvuru Sahibi'nin şahsen başvurusu ile

2.-) Noter vasıtasıyla iadeli posta yoluyla tarafımıza iletilebilecektir.

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

1.-) Şahsen Başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurması)

Başvurunun Yapılacağı Adres: İstinye Mahallesi Balabandere Caddesi No:14 34460 Sarıyer/İSTANBUL

Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi: Zarfın üzerine "**Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi**" yazılacaktır.

2.-) Noter Vasıtasıyla Başvuru:

Başvurunun Yapılacağı Adres: İstinye Mahallesi Balabandere Caddesi No:14 34460 Sarıyer/İSTANBUL

Tebliğat zarfına "**Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi**" yazılacaktır.

A. Başvuru Sahibinin İletişim Bilgileri:

İsim:
Soy isim:
TC Kimlik Numarası:
E-posta:
Telefon Numarası:
Adres:

B. Lütfen Toksöz Grup ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan aday, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

- Eski Çalışanım, Çalıştığım Yıllar :
- İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih :
- Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım. (Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz)
.....
- Sağlık Meslek Mensubu. (Lütfen çalıştığınız Kurum/Ünite bilgisini belirtiniz):
.....
- Diğer:

Toksöz Grup içerisinde kişisel verilerinizi paylaşmış olduğunuz

Şirket:

Birim:.....

Kişi:

Konu:

C. Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

D. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum. (E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Toksöz Grup ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Toksöz Grup 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 Toksöz Grup tarafından 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 Toksöz Grup, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Tarihi:

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı: İmza: