

MEHMET HAKAN KORKMAZ
BİLGİ EDİNME BAŞVURU FORMU

Mehmet Hakan KORKMAZ olarak başta temel hak ve özgürlüklerin korunması olmak üzere özel hayata ilişkin gizliliğin korunması ve etik değerlere saygı öncelikli prensiplerimiz arasında yer almaktadır. 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") "İlgili Kişinin Hakları" başlıklı 11. maddesi veri sahiplerine kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanımaktadır. Mehmet Hakan KORKMAZ Veri Sorumlusu olarak İlgili Kişilerin bu haklarını kullanmalarını sağlamak ve KVKK'nın 10. maddesinde yer alan aydınlatma yükümlülüğünü yerine getirmek amacıyla işbu bilgi edinme başvuru formunu hazırlamıştır.

KVKK madde 11 uyarınca, Mehmet Hakan KORKMAZ' a başvurarak kişisel verileriniz işlenip işlenmediği ve işlenmişse hangi verilerinizin işlendiğini öğrenme, işleme amacını ve amaca uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme, kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme ile ilgili bilgi edinme haklarına sahipsiniz.

KVKK'nın 13. maddesi uyarınca, veri sahipleri tarafımıza yapacakları başvurularda taleplerini yazılı olarak veya Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nun ("**Kurul**") belirleyeceği diğer yöntemlerle iletmelidirler. Bu kapsamda, tarafımıza yapılacak başvurular, işbu form doldurulduktan sonra bir çıktısı alınarak aşağıdaki dört yöntemden biri tercih edilerek tarafımıza ücretsiz olarak iletilebilir.

No.	Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Yapılması Gereken
1	Veri sahibinin muayenehanemize gelerek şahsen başvuru yapması ile (veri sahibinin kimliğini tevsik edici belgeleri yanına bulundurması zorunludur)	Mustafa Kemal Mah. Dumlupınar Blv. B Blok No: 274 /7 İç Kapı No: 14 Çankaya/ ANKARA	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Bilgi Talebi" yazılmalıdır.
2	Noter yoluyla tebligat	Mustafa Kemal Mah. Dumlupınar Blv. B Blok No: 274 /7 İç Kapı No: 14 Çankaya/ ANKARA	Tebliğat zarfının üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Bilgi Talebi" yazılmalıdır.
3	E-posta yöntemiyle	Tarafımıza daha önce bildirilen ve sistemizde kayıtlı bulunan e-posta adresinizi kullanmak suretiyle yazılı olarak iletilmesi	E-posta'nın konusu "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" olmalıdır.

Üçüncü kişilerin veri sahipleri adına KVKK m. 11'de düzenlenen bilgi alma hakkını kullanmaları mümkün değildir. Veri sahibinin kendisi dışında bir kişiye ilişkin kişisel verilerle ilgili talepte bulunması için konuya

ilişkin olarak veri sahibi tarafından başvuruda bulunacak kişi adına düzenlenmiş özel vekaletnamenin ıslak imzalı ve noter onaylı aslı ibraz edilmelidir.

İlgili Kişiler'in talep ettiği işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Mehmet Hakan KORKMAZ tarafından Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nca belirlenen tarifedeki ücret alınacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularımız KVKK m. 13/2 uyarınca talebin niteliğine göre talebinizin tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız KVKK m. 13 uyarınca yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

Veri Sorumlusu:

Mehmet Hakan KORKMAZ

Mustafa Kemal Mah. Dumlupınar Blv. B Blok No: 274 /7 İç Kapı No: 14 Çankaya/ ANKARA

Tel: 0552 242 55 45

<https://drhakankorkmaz.com/>

BİLGİ EDİNME BAŞVURU FORMU

Lütfen aşağıdaki tabloyu doldurunuz.

Ad:	
Soyad:	
TC Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-posta:	
Adres:	
Mehmet Hakan KORKMAZ ile olan iş ilişkiniz (<i>Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar vb.</i>)	
Muayenehanemiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim:	
Başvurunuzla ilişkin açıklama ve talebiniz ile ilgili belgeleri bu forma ekleyiniz (<i>Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz</i>):	
Lütfen başvurunuza verilecek yanıtla ilişkin tercihinizi belirtin:	<input type="checkbox"/> Adresime gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> E-posta gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> Elden teslim almak istiyorum.

İşbu başvuru formu, tarafımız ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa tarafımızca işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için hazırlanmıştır. 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 tarafımız ek evrak (nüfus cüzdanı vb.) talep etme hakkımı saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde tarafımız, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir. Ayrıca işin mahiyeti uyarınca gerekmiyor olmasına rağmen paylaşmış olduğunuz kişisel verilere ilişkin hiçbir sorumluluğumuz bulunmamaktadır.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) :
Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :
İmza :