

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca, veri sorumlusu sıfatını haiz **ZAFER EĞİTİM VE ÖĞRETİM LİMİTED ŞİRKETİ** bünyesindeki Zafer Koleji'ne başvurarak, Kanun'un 11. maddesinde belirtilen haklarınızı kullanabilirsiniz. Bu form, başvurunuzun yasal sürede, doğru ve güncel şekilde değerlendirilebilmesi amacıyla hazırlanmıştır.

1. BAŞVURU YÖNTEMİ

Başvurularınızı aşağıdaki yöntemlerden biriyle iletebilirsiniz:

- Güvenli elektronik imza ile KEP adresimiz: zaferkolejiilkokulu@hs09.kep.tr adresine göndererek,
- Noter kanalıyla veya ıslak imzalı şekilde kimlik ibrazı ile elden teslim ederek
- Mobil imza ya da e-imza ile resmi e-posta adresimize göndererek

Başvurunun geçerli sayılabilmesi için başvurunuza kimliğinizi doğrulayıcı belge (nüfus cüzdanı, pasaport veya ehliyet fotokopisi) eklenmelidir.

2. KİMLİK TEYİDİ

Başvurunun ilgili kişi tarafından yapıldığının teyidi amacıyla, başvurunuza kimliğinizi doğrulayıcı belge (nüfus cüzdanı, pasaport veya ehliyet fotokopisi) eklenmesi gerekmektedir. Paylaştığınız bu belgeler yalnızca başvurunun değerlendirilmesi sürecinde kullanılacak olup, üçüncü kişilerle paylaşılmayacak ve başvuru sonuçlandıktan sonra imha edilecektir.

3. VEKALETNAME İLE BAŞVURU

Başvuru, ilgili kişi adına üçüncü bir kişi tarafından yapılacaksa, başvuruya başvuru yapan 3. Kişinin yetkili olduğunu gösterir noter onaylı özel vekâletnamenin aslı veya onaylı örneği eklenmelidir. Bu vekâletnamede, kişisel veriler ile özel nitelikli kişisel veriler

hakkında başvuru yapma, işlem talep etme, silme, düzeltme gibi konularda açık yetki bulunmalıdır.

18 yaş altı bireyler adına veri sorumlusuna yapılacak başvurular, ancak yasal temsilcileri (anne, baba veya yasal vasi) tarafından gerçekleştirilebilir. 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve Türk Medeni Kanunu uyarınca, küçüklerin kişisel verileri üzerindeki işlem ve başvuru hakları yasal temsilcileri eliyle kullanılır.

4. BAŞVURU SAHİBİNE AİT BİLGİLER

| | |
|-----------------|--|
| Adı Soyadı: | |
| T.C. Kimlik No: | |
| E-Posta Adresi: | |
| Cep Telefonu: | |
| Adres: | |

5. ŞİRKET İLE OLAN İLİŞKİNİZ

- Müşteri
- Ziyaretçi
- Çalışan / Eski Çalışan
- İş Ortağı / Tedarikçi
- Diğer (Açıklayınız):

6. KVKK KAPSAMINDAKİ TALEPLERİNİZ

- Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
- İşlenme amacı ve amacına uygunluk hakkında bilgi istiyorum.
- Verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum.
- Eksik veya yanlış işlenen verilerimin düzeltilmesini istiyorum.
- Kişisel verilerimin silinmesini veya anonim hale getirilmesini istiyorum.
- Bu işlemlerin aktarıldığı 3. kişilere bildirilmesini istiyorum.
- Otomatik sistemlerle analiz sonucu aleyhime çıkan karara itiraz ediyorum.
- Zarara uğramam halinde tazminat talep ediyorum.

7. BAŞVURUYA VERİLECEK CEVABIN İLETİM YÖNTEMİ

- Adresime gönderilmesini istiyorum
- E-posta ile gönderilmesini istiyorum
- Elden teslim almak istiyorum
- Yetkili vekilime teslim edilmesini istiyorum (noter onaylı vekâletname ile)

Bu form, başvurunuzun yasal ve güvenli şekilde değerlendirilebilmesi amacıyla oluşturulmuştur. Veri güvenliğini sağlamak amacıyla ek bilgi veya belge talep etme hakkı saklıdır. Yanlış, eksik veya yetkisiz başvurular nedeniyle doğabilecek sorumluluk başvurana aittir.

Kişisel Veri / Başvuru Sahibi:

Ad Soyad:

Başvuru Tarihi:

İmza: