



YETKİ MEDİKAL ÜRÜNLERİ İLAÇ İTRİYAT VE TIBBİ CİHAZLAR LİMİTED ŞİRKETİ KVKK BAŞVURU FORMU

98 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“KVKK”) kişisel verilerin işlenmesine ilişkin olarak ilgili kişilere KVKK’nın 11. maddesinde düzenlenen hakları tanımıştır. KVKK’nın 13. maddesinin 1. fıkrası uyarınca **Yetki Medikal Ürünleri İlaç İtiryat Ve Tıbbi Cihazlar Limited Şirketi’ne (“Şirket”)** yapılacak başvuruların yazılı olarak yapılması halinde, kişisel veri sahiplerinin haklarının değerlendirilmesi ve kişisel veri sahiplerine gereken bilgilendirme işbu Kişisel Veri Sahibi Başvuru Formu aracılığıyla gerçekleştirilecektir.

Diğer yandan KVKK’nın 28. maddesi gereğince, aşağıdaki hallerde kişisel veri sahiplerinin haklarını ileri sürmeleri mümkün olmayacaktır:

1. Kişisel verilerinin, üçüncü kişilere verilmemek ve veri güvenliğine ilişkin yükümlülüklerle uyulmak kaydıyla gerçek kişiler tarafından tamamen kendisiyle veya aynı konutta yaşayan aile fertleriyle ilgili faaliyetler kapsamında işlenmesi,
2. Kişisel verilerinin resmi istatistik ile anonim hâle getirilmek suretiyle araştırma, planlama ve istatistik gibi amaçlarla işlenmesi,
3. Kişisel verilerinin millî savunmayı, millî güvenliği, kamu güvenliğini, kamu düzenini, ekonomik güvenliği, özel hayatın gizliliğini veya kişilik haklarını ihlal etmemek ya da suç teşkil etmemek kaydıyla, sanat, tarih, edebiyat veya bilimsel amaçlarla ya da ifade özgürlüğü kapsamında işlenmesi,
4. Kişisel verilerinin millî savunmayı, millî güvenliği, kamu güvenliğini, kamu düzenini veya ekonomik güvenliği sağlamaya yönelik olarak kanunla görev ve yetki verilmiş kamu kurum ve kuruluşları tarafından yürütülen önleyici, koruyucu ve istihbari faaliyetler kapsamında işlenmesi,
5. Kişisel verilerinin soruşturma, kovuşturma, yargılama veya infaz işlemlerine ilişkin olarak yargı makamları veya infaz mercileri tarafından işlenmesi.

KVKK’nın 28. maddesinin 2. fıkrası gereğince veri sahipleri, zararın giderilmesini talep etme hakkı hariç olmak üzere, kişisel veri sahiplerinin haklarını aşağıdaki durumlar halinde ileri sürmeleri mümkün olmayacaktır:

1. Kişisel veri işlemenin suç işlenmesinin önlenmesi veya suç soruşturması için gerekli olması,
2. İlgili kişinin kendisi tarafından alenileştirilmiş kişisel verilerin işlenmesi,
3. Kişisel veri işlemenin kanunun verdiği yetkiye dayanarak görevli ve yetkili kamu kurum ve kuruluşları ile kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarınca, denetleme veya düzenleme görevlerinin yürütülmesi ile disiplin soruşturma veya kovuşturması için gerekli olması,
4. Kişisel veri işlemenin bütçe, vergi ve mali konulara ilişkin olarak Devletin ekonomik ve mali çıkarlarının korunması için gerekli olması.

BAŞVURU YÖNTEMİ

KVKK’nın 11. maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, KVKK’nın 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in 5. maddesi gereğince, işbu form ile aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle başvurunuzu Şirket’imize iletebilirsiniz.

	BAŞVURU YÖNTEMİ	BAŞVURU YAPILACAK ADRES	BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ
YAZILI OLARAK BAŞVURU	Islak imzalı şahsen başvuru veya Noter vasıtasıyla	Merkez Mahallesi Gülce Sokak No:1/1 Kozlu/Zonguldak	Zarfın/Tebliğatin üzerine “KVKK Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır.



YETKİ MEDİKAL ÜRÜNLERİ İLAÇ İTRİYAT VE TIBBİ CİHAZLAR LİMİTED ŞİRKETİ KVKK BAŞVURU FORMU

MAİL İLE BAŞVURU	Islak imzalı mailde ek olarak	info@yetki.com.tr	Mailin konu kısmına "KVKK Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
-------------------------	-------------------------------	--	--

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVKK'nın 13.maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren 30 (otuz) gün içinde ücretsiz olarak yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız KVKK'nın 13. maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır. İşlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde, Kişisel Verileri Koruma Kurumu tarafından belirlenen ücret tarifesine göre ücret alınabilecektir.^[1] Başvurunun, Şirket'imizin hatasından kaynaklanması hâlinde alınan ücret tarafınıza iade edilecektir.

KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİNİZ

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

Ad Soyad			
TC Kimlik No / Pasaport No		Uyruk	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İşyeri Adresi			
Telefon No			
Mail Adresi			

LÜTFEN ŞİRKETİMİZ İLE OLAN İLİŞKİNİZİ BELİRTİNİZ.

(Ürün veya hizmet alan kişi, iş ortağı, ziyaretçi, çalışan aday, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

<input type="checkbox"/> Ürün veya Hizmet Alan Kişi	<input type="checkbox"/> İş Ortağı
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Diğer.....
Şirket'imiz içerisinde iletişimde olduğunuz	
Birim:	
Konu:	



YETKİ MEDİKAL ÜRÜNLERİ İLAÇ İTRİYAT VE TIBBİ CİHAZLAR LİMİTED ŞİRKETİ KVKK BAŞVURU FORMU

<input type="checkbox"/> Eski Çalışanım Çalıştığım Yıllar :	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih :
<input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz:

[1] 10.03.2018 tarih ve 30356 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren, “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ” uyarınca, veri sahiplerinin başvurusuna yazılı olarak cevap verilecekse, on sayfaya kadar ücret alınmaz. On sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınabilir. Başvuruya cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde Şirket tarafından talep edilebilecek ücret kayıt ortamının maliyetine geçemez.

KİŞİSEL VERİ SAHİBİNİN KULLANACAĞI HAKKIN SEÇİMİNE İLİŞKİN BİLGİLER

KVKK’ nın 11. maddesi gereğince kişisel verilerin işlenmesine ilişkin uygun olan talebinizi lütfen belirtiniz.

<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. (KVKK Madde 11/1-a)
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum. (KVKK Madde 11/1-b)
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. (KVKK Madde 11/1-c)
<input type="checkbox"/>	Eğer kişisel verilerim yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilerle paylaşılmışsa bunu öğrenmek istiyorum. (KVKK Madde 11/1-ç)
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerim eksik veya yanlış işlenmiş olduğundan bunların düzeltilmesini istiyorum. (KVKK Madde 11/1-d)
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini istiyorum. (KVKK Madde 11/1-e)
<input type="checkbox"/>	Eksik veya yanlış işlendiğini düşündüğüm Kişisel Verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. (KVKK Madde 11/1-f)
<input type="checkbox"/>	Kişisel Verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin üçüncü kişiler nezdinde de silinmesinin veya yok edilmesinin bildirilmesini talep ediyorum. (KVKK Madde 11/1-f)
<input type="checkbox"/>	İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle şahsım aleyhime ortaya çıkan sonuca itiraz etmek istiyorum. (KVKK Madde 11/1-g)
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum. (KVKK Madde 11/1-ğ)



YETKİ MEDİKAL ÜRÜNLERİ İLAÇ İTRİYAT VE TIBBİ CİHAZLAR LİMİTED ŞİRKETİ KVKK BAŞVURU FORMU

LÜTFEN KANUN KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZİ DETAYLI OLARAK BELİRTİNİZ.

LÜTFEN BAŞVURUNUZA VERECEĞİMİZ YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİNİ SEÇİNİZ:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Elden teslim almak istiyorum.

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

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :