**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

**1.Başvuru Yöntemi**

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanun 11. Maddesi kapsamında yer alan haklarınıza yönelik taleplerinizi, aynı kanunun 13. Maddesinde yer alan Veri sorumlusuna Başvuru Usul ve Esaslarına uygun olarak işbu form ile aşağıda detaylandırılan yöntemlerden biriyle başvurunuzu hukuk büromuza iletebilirsiniz. Talebinizin yerine getirilebilmesi için formda yer alan ve tarafınızca tamamlanması gerekli kısımların eksiksiz bir şekilde doldurulması gereklidir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru Yöntemi** | **Başvuru Gönderilecek adres** | **Başvuruda Gösterilecek Bilgi** |
| **Yazılı Olarak Başvuru (Islak imzalı olmak üzere elden, posta veya noter Tasdikli)** | **Ömerağa Mah. Alemdar Cad. İsmail Kolaylı Apt. No:14 Kat:2 Daire:7 İzmit / KOCAELİ** | Zarfın/Tebligatın üzerine "KVKK Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. |
| **Elektronik Posta Adresi ile Başvuru (Elektronik İmzalı)** | [info@ertugral.com.tr](mailto:info@ertugral.com.tr) | E-posta'nın konu kısmına "KVKK Kapsamında Bilgi Talebi"  yazılacaktır. |

**2. Başvuru Sahibine Dair Bilgi**

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz. Hukuk büromuz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

|  |  |
| --- | --- |
| Müvekkil | İş Ortağı |
| Ziyaretçi | Çalışan/Çalışan Adayı/ Eski Çalışan |
| Borçlu/ Davalı/ Karşı Taraf | Diğer (Belirtiniz) |
| Hukuk Büromuz ile iletişimde olduğunuz konu/ birim : | |

ERTUĞRAL SİGORTA, başvuruda bulunan kişinin kişisel veri sahibi olup olmadığını tespit etmek adına ilgili kişiden bilgi ve belge talep edebilir.

**Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad Soyadı** |  |
| **TC Kimlik Numarası / Yabancı Uyruklular için Pasaport Numarası** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E- posta Adresi** |  |
| **Yerleşim Yeri/ İş Adresi** |  |

**3. Talep Konusu**

Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi aşağıda alana açıkça belirtmenizi rica ederiz. Konuya ilişkin belge ve bilgiler başvuruya eklenmelidir.



**4. Talebin Sonuçlandırılması**

Veri sahibinin 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve İşbu başvuru formuna uygun olarak talebini ERTUĞRAL SİGORTA’ YA iletmesi durumunda, talebin niteliğine göre bizlere ulaştığı tarihi takip eden en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde cevaplandıracaktır. Cevaplarımız ve değerlendirmelerimiz işbu formda belirtmiş olduğunuz seçiminize göre yazılı veya elektronik ortam vasıtasıyla tarafınıza iletilecektir.

*(Lütfen sadece bir yöntem belirleyiniz.)*

*Adresime gönderilmesini talep ediyorum.*

*E-posta adresime gönderilmesini talep ediyorum.*

*Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresime gönderilmesini talep ediyorum.*

**Başvuru Sahibi/Temsilcisi Olarak Beyanım;**

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, yapmış olduğum başvurumun Kanun’un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim. İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, hukuk büronuzun başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği hususunda aydınlatıldığımı, bu başvuruyu yapmaya kanunen yetkili olduğumu, başvuruda yer alan bilgi ve belgelerin güncel ve doğru olduğunu, hukuka aykırı yanlış ve yanıltıcı hiçbir bilgi sağlamadığımı beyan ve taahhüt ederim.

**Başvuru Sahibi ( Kişisel Veri Sahibi)**

**Adı Soyadı :**

**Başvuru Tarihi :**

**İmza :**