

BAŞVURU SAHİBİ	
Ad Soyad	
Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı ise;	TC Kimlik No :
Yabancı Ülke Vatandaşı İse;	Uyruğu : Pasaport Numarası : Varsa Kimlik Numarası :
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Veya İşyeri Adresi	
Varsa Bildirime Esas Elektronik Posta Adresi	
Telefon Ve Faks Numarası	
Şirketimiz ile Olan İlişkiniz	<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> Denek <input type="checkbox"/> Habere konu kişi <input type="checkbox"/> Hissedar/Ortak <input type="checkbox"/> Stajyer <input type="checkbox"/> Potansiyel Ürün veya Hizmet Alıcısı <input type="checkbox"/> Sınav adayı <input type="checkbox"/> Tedarikçi Çalışanı <input type="checkbox"/> Tedarikçi Yetkilisi <input type="checkbox"/> Ürün veya Hizmet Alan Kişi <input type="checkbox"/> Veli / Vasi / Temsilci <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Diğer / Belirtiniz:

TALEP KONUSU	
<input type="checkbox"/>	1) Kişisel verilerinin işlenip işlenmediğini öğrenme,
<input type="checkbox"/>	2) Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
<input type="checkbox"/>	3) Kişisel verilerinin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
<input type="checkbox"/>	4) Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
<input type="checkbox"/>	5) Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme,
<input type="checkbox"/>	6) Kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
<input type="checkbox"/>	7) Kişisel verilerin düzeltilmesi, silinmesi veya yok edilmesine ilişkin işlemlerin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
<input type="checkbox"/>	8) İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
<input type="checkbox"/>	9) Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme

TALEP AÇIKLAMASI

BAŞVURU USULÜ	
Yazılı olarak; Şahsen Başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu ile) Veya Noter vasıtasıyla tebligat ile	SZUTEST ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ LİMİTED ŞİRKETİ ("SZUTEST OSGB") 'nin, "ESENKENT MAH. FERMAN SOK. NO:2/6 ÜMRANİYE/İSTANBUL" adresine, zarfın veya tebligatın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılarak
Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi ile	szutestosgb@hs01.kep.tr kayıtlı elektronik posta (KEP) adresine, konu başlığı olarak "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılarak
Güvenli elektronik imza ile	kvkk@szutestosgb.com.tr e-posta adresine, konu başlığı olarak "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılarak
Mobil imza ile	kvkk@szutestosgb.com.tr e-posta adresine, konu başlığı olarak "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılarak
İlgili kişi tarafından SZUTEST OSGB 'ye daha önce bildirilen ve sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresi ile	kvkk@szutestosgb.com.tr e-posta adresine, konu başlığı olarak "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılarak
Başvuru amacına yönelik geliştirilmiş bir yazılım ya da uygulama ile	SZUTEST OSGB tarafından başvuru amacına yönelik geliştirilmiş bir yazılım ya da uygulama yoktur.

Tarafımızca iletilmiş olan başvurularınız Kanun'un 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun'un 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

Kişisel verisi işlenen gerçek kişiler, SZUTEST OSGB 'ye başvuru hakkına sahiptir. İlgili kişiler, başvurularını Türkçe olarak yapmak kaydıyla bu haktan yararlanabilir. Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenir. Yazılı başvurularda SZUTEST OSGB 'ye evrakın tebliğ edildiği tarih, başvuru tarihidir. Diğer yöntemlerle yapılan başvurularda; başvurunun SZUTEST OSGB 'ye ulaştığı tarih, başvuru tarihidir.

İlgili kişinin 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 SZUTEST OSGB tarafından talep edilebilecek ücret kayıt ortamının maliyetini geçemez

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.)

Başvuru yazılı ise Başvuru Sahibinin;

Adı ve Soyadı:

İmzası:

Tarih: