

DR. NEJAT F. ECZACIBAŐI VAKFI
VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

1. Başvuru Yöntemi

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("Kanun") 11. Maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Kanun'un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5. maddesi gereğince, işbu form ile aşağıda açıklanan 4 yöntemden biriyle Dr. Nejat F. EczacıbaŐı Vakfı'na ("Nejat EczacıbaŐı" veya "Vakıf") iletebilirsiniz.

	BAŞVURU YÖNTEMİ	BAŞVURU YAPILACAK ADRES	BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ
1. Yazılı Olarak Başvuru	Islak imzalı Őahsen başvuru, Noter veya kargo/posta vasıtasıyla	Kanyon Ofis, Büyükdere Cad. No: 185 Levent 34394 İstanbul	Zarfın/tebligatın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
2. Sistemimizde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	Vakıf'ımızın sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresiniz kullanılmak suretiyle	eczacibasivakfi-kvkk@eczacibasi.com.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.
3. Sistemimizde Bulunmayan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	Mobil imza/e-imza içerecek biçimde Vakıf'ımızın sisteminde bulunmayan elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle	eczacibasivakfi-kvkk@eczacibasi.com.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

2. Kimlik ve İletişim Bilgileriniz

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

Ad-Soyadı	:	
T.C. Kimlik Numarası / Diğeri Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası	:	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi	:	
Cep Telefonu	:	
Telefon Numarası	:	
Faks Numarası	:	
E-posta Adresi	:	

3. Vakıf'ımız ile İlişkiniz

Vakıf'ımız ile İlişkiniz	:	Üye	<input type="checkbox"/>	Gönüllü	<input type="checkbox"/>
		Ziyaretçi	<input type="checkbox"/>	Diğer (Belirtiniz)	<input type="checkbox"/>

Vakıf'ımız içerisinde iletişimde olduğunuz birim	:	
--	---	--

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

4. Talep Konusu

Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi aşağıda açıkça yazmanızı rica ederiz. Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenmelidir.

Vakfımıza iletilmiş olan talepleriniz 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.

5. Yanıtın Tarafınıza Bildirilme Yöntemini Seçiniz

Yanıtın ikinci bölümünde sağlamış olduğum posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın ikinci bölümünde sağlamış olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın ikinci bölümünde sağlamış olduğum faks numarama gönderilmesini istiyorum.

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Vakıf'ınıza yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

İşbu Başvuru Formu'nda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, Vakıf'ınızın başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği hususunda aydınlatıldığımı beyan ve taahhüt ederim.

Başvuruda Bulunan İlgili Kişi (Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :

İşbu Başvuru Formu, Vakıf'ımız ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Vakıf'ımız tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili talebinize doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi amacıyla tanzim edilmiştir. İşbu Başvuru Formu ile Şirketimize iletmiş olduğunuz talebinize ilişkin olarak, hukuka aykırı

ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğini sağlanması amacıyla, kimlik doğrulama ve yetki tespiti için Vakıfımız ek evrak ve bilgi (Nüfus cüzdanı, pasaport sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Başvuru Formu kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Vakıfımız, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.