**SİSTEM SAĞLIK HİZMETLERİ TİCARET ANONİM ŞİRKETİ**

**KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA VERİ SORUMLUSU’NA BAŞVURU FORMU**

**Başvuruda Bulunan İlgili Kişi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Ad Soyad** |  |
| **\*T.C Kimlik No**  **(Yabancılar için uyruk ve pasaport numarası/kimlik numarası)** |  |
| **\*Tebligata Esas Olacak Adres** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-posta** |  |
| **\*Talep Konusu** |  |
| **\*İmza** |  |

**Başvuruda Bulunan Veri Sahibi Adına Başvuru Yapan Yetkilinin:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Ad Soyad** |  |
| **\*T.C Kimlik No** |  |
| **\*Tebligata Esas Olacak Adres** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-posta** |  |
| **\*İmza** |  |

**YILDIZ ( \* ) İLE İŞARETLENMİŞ ALANLARIN DOLDURULMASI “VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU USUL VE ESASLARI HAKKINDA TEBLİĞ” GEREĞİ ZORUNLUDUR.**

**Şirketimizle İlişkisi**

Hasta/Hasta Velisi-Vasisi Çalışan/Eski Çalışan/Çalışan Adayı Üçüncü kişi

**Cevap Bildirim Şekli**

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Elden teslim almak istiyorum.

(Vekaleten teslim alınması durumundan noter tarafından düzenlenmiş özel vekaletname gerekir.)

İşbu başvuru formu, şirketimizle ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, şirketimiz 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 şirketimiz 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 şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir. Talebiniz gereği yapılacak işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’de ifade edildiği üzere ücret alınabilir. On sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınabilir. Başvurunuza cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi gerekirse bu kayıt ortamının maliyetine denk olan ücret tarafınızdan istenebilir.

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuranın adı soyadı  ………………………………………………………  Başvuru tarihi  ………………………………………………………  İmza | Teslim alanın adı soyadı  …………………………………………………………  Teslim tarihi  …………………………………………………………  İmza |