KİŞİSEL VERİ BAŞVURU FORMU

İZMİR İŞ KADINLARI DERNEĞİ 'ne KVKK Kapsamında Başvuru Formu

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. maddesi uyarınca veri sorumlusu olan İZMİR İŞ KADINLARI DERNEĞİ ne ("Dernek") yönelik taleplerinizi bu form aracılığıyla iletebilirsiniz. İşbu form, başvurunuzun kimlik ve talep bilgilerinin tespiti, başvurunun değerlendirilerek sonuçlandırılması ve sonuçtan tarafınıza yasal süresi içinde dönüş yapılabilmesi amacıyla hazırlanmıştır.

1- BAŞVURU SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

Lütfen kimlik ve iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurunuz:

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No / Pasaport No	
Adres	
Telefon Numarası	
E-posta Adresi	
Dernek ile İlişkiniz (Üye, Üye Adayı, Etkinlik Katılımcısı, Çalışan, Tedarikçi vb.)	

2- TALEBİNİZE İLİŞKİN BİLGİLER

KVKK'nın 11. maddesi uyarınca aşağıdaki haklardan hangisi/ hangileri kapsamında başvuru yaptığınızı işaretleyiniz ve talebinizi ayrıntılı şekilde açıklayınız.

[ ] Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.

[ ] Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.

[ ] Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.

[ ] Kişisel verilerimin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.

[ ] Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini talep ediyorum.

[ ] KVKK ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini talep ediyorum.

[ ] Düzeltme, silme veya yok edilme işlemlerinin kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini talep ediyorum.

[ ] Kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz ediyorum.

[ ] Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramam hâlinde zararımın giderilmesini talep ediyorum.

Lütfen talebinize ilişkin detaylı açıklamalarınızı yazınız:

.....

.....

.....

.....

.....

Başvurunuza ilişkin varsa ek bilgi/belge/kanıtları listeleyiniz:

Ek: .....

Ek: .....

Ek: .....

3- CEVABIN TARAFIMA BİLDİRİM YOLU

Lütfen size dönüş yapılmasını istediğiniz yöntemi işaretleyiniz:

[ ] E-posta yoluyla cevap verilmesini istiyorum. (Elektronik posta ile hızlı yanıt talep ediyorum.)

[ ] Posta yoluyla yazılı cevap verilmesini istiyorum.

[ ] Elden teslim almak istiyorum.

Tarafınızdan ek bilgi ve/veya belge talep edilmesi halinde, belirtilen iletişim kanalları üzerinden tarafımla irtibata geçilmesine muvafakat ederim.

4- BAŞVURU BEYANI

İşbu formda yer verdiğim bilgi ve belgelerin doğru ve güncel olduğunu, şahsıma ait olduğunu veya yetkili olduğum kişiye ait olduğunu beyan ederim. KVKK kapsamında yaptığım işbu başvurumun değerlendirilmesini ve KVKK'da öngörülen süre içerisinde tarafıma bilgi verilmesini talep ederim.

Tarih	İmza
Adı Soyadı	
Başvuru Sahibi / Vekil	