**KLİNİK ENTERAL PERENTERAL NÜTRİSYON DERNEĞİ (KEPAN)**

**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

6698 sayılı Kanunun 11. Maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, kanunun 13. Maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in 5. Maddesi gereği aşağıdaki yöntemlerden biri ile iletebilirsiniz. Talebinize 6698 sayılı kanunun 13.Maddesi gereğince 30 gün içerisinde cevap verilecektir.

Başvurucu kimliğini ispat edecek olan belge ve dokümanlarla beraber başvuruda bulunacaktır. Bu belgelerin teyidi yapılamadığı takdirde olumlu yanıt verilmeyecektir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **BAŞVURU YÖNTEMİ** | **BAŞVURU YAPILACAK ADRES** | **BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ** |
| **Yazılı Şahsen Başvuru** | Şahsen başvuru durumunda kimlik ibrazı ve teyidi ile beraber bu formu doldurarak, ıslak imzalı olarak başvuru yapılması. | KEPAN Derneği İnönü Cad. Işık Apt. No:53/7 Kat:4 Gümüşsuyu-Beyoğlu-İSTANBUL | Kapalı zarf ile verilecektir. Posta zarfı üzerinde “Kişisel Verileri Koruma Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” ibaresi yazılacaktır. |
| **KEP ile Elektronik İmzalı Başvuru** | Başvurucu bu formu doldurarak ve elektronik imza ile imzalayarak kendi kep adresi üzerinden başvuru yapacaktır. | İnfo@kepan.org.tr | Konu kısmında “Kişisel Verileri Koruma Kanunu Kapsamında Talep” başlığı ile gönderiniz. |
| **Yazılı Posta ile Başvuru (İmza Beyannamesi)** | Noter onaylı imza sirküsü ile beraber kapalı zarf ile bu form doldurularak ve ıslak imza ile imzalanarak başvuru yapılacaktır. | KEPAN Derneği İnönü Cad. Işık Apt. No:53/7 Kat:4 Gümüşsuyu-Beyoğlu-İSTANBUL | Kapalı zarf ile verilecektir. Posta zarfı üzerinde “Kişisel Verileri Koruma Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” ibaresi yazılacaktır. |
| **Noter üzerinden başvuru** | Noter üzerinden yazılı | KEPAN Derneği İnönü Cad. Işık Apt. No:53/7 Kat:4 Gümüşsuyu-Beyoğlu-İSTANBUL | Zarf üzerinde “Kişisel Verileri Koruma Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” ibaresi yazılacaktır. |

**Kimlik ve İletişim Bilgileriniz:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad Soyadı** |  |
| **TC Kimlik No:****(Yabancı Ülke Vatandaşları için Pasaport veya Kimlik Numarası)** |  |
| **Tebligat Adresi:** |  |
| **Cep Telefonu:** |  |
| **Telefon Numarası:** |  |
| **Eposta Adresi:** |  |

**Veri Sahibi Kategorisi:**

KEPAN ile olan ilişkinizin türü

☐ KEPAN Çalışanı

☐ Eski Çalışan

Lütfen çalıştığınız yılları belirtiniz:

..............................................................

☐ Dernek üyesi

Lütfen Staj Yaptığınız Yılları Belirtiniz

...............................................................

☐ İş Başvurusu Sahibi

Lütfen başvuruda bulunduğunuz pozisyonu ve başvuru tarihinizi giriniz

...............................................................

☐ Dernek Üye Başvurusu Sahibi

Lütfen firmanızın ismini ve firmadaki pozisyonunuzu belirtiniz

................................................................

☐ Diğer

Lütfen ilişki türünüzü tanımlayınız

...............................................................

**Talebinizi Detaylı Olarak Belirtiniz**

**Talebinize cevabın bildirilme yöntemini seçiniz:**

☐ E Posta ile Gönderilmesini İstiyorum

☐ Adresime Gönderilmesini İstiyorum

☐ Elden Teslim Almak İstiyorum (Vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletname veya yetki belgesi bulunması gerekmektedir)

KEPAN bu başvurunun değerlendirilebilmesi için yukarıda bulunan başvurucuya ilişkin verileri almaktadır. Başvurucunun yetkisi, başvurunun niteliği, başvurucunun KEPAN ile olan ilişkisi ve KEPAN tarafından ilgili kişiye ilişkin hangi verilerin işlendiğinin eksiksiz olarak tespit edilerek kanuni süre içerisinde cevap verilebilmesi için kaydedilmektedir. KEPAN bu tespitlerin doğru yapılabilmesi ve kişisel verilerin hukuksuz paylaşımının önlenmesi için için ek evrak isteme hakkını saklı tutar. Talepte yer alan bilgilerin yanlışlığı, eksikliği veya güncel olmaması durumunda sorumluluk başvuru sahibine aittir.

Yapmış olduğunuz başvuruya ilişkin bilgiler 2 sene süreyle kaydedilecektir.

**Başvuru Sahibi Ad Soyadı:**

**Başvuru Tarihi:**

**İmza:**