

6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun (6698 sayılı Kanun) 11. maddesi uyarınca ilgili kişiler, veri sorumlusuna başvurarak kişisel verilerinin işleme faaliyetlerine ilişkin bilgileri öğrenme, bilgi talep etme gibi birtakım haklara sahiptir. Veri sorumlusu olan **Kastamonu Entegre Ağaç San. Tic. A.Ş. ("KEAS" veya "Şirket")**'ye 6698 sayılı Kanun kapsamındaki başvuru ve taleplerinizi aşağıdaki yöntemlerden birini tercih ederek iletebilirsiniz.

Yazılı olarak yapacağınız başvuruyu işbu formun çıktısını alarak veya Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'de belirtilen usule uygun olarak, kimliğinizi tevsik edici belgeler ile,

- Alıcı **KEAS KVKK** olacak şekilde Kısıklı Caddesi. No: 13, 34662 Altunizade, İstanbul, Türkiye adresine **bizzat elden, posta yoluyla** veya **noter kanalıyla**
- keas.kvkk@hs03.kep.tr adresine **kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi** ile,
- keaskvkk@keas.com.tr adresine **e-posta** ile (*Bu başvuru yöntemi, yalnızca e-postanızın sizin tarafınızdan daha önce Şirket'e bildirilmiş ve Şirket sisteminde kayıtlı olması durumunda geçerli olacaktır.*)

iletebilirsiniz.

Yapacağınız başvuruda zarfın üzerine veya elektronik postanın konu kısmına "**Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi**" yazılması uygun olacaktır.

Başvurunuzla ilgili gerekli incelemenin yapılabilmesi için, ihtiyaç duyulan ve mevzuatın gerektirdiği aşağıdaki bilgilerin doldurulması gerekmektedir.

İLGİLİ KİŞİNİN KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

6698 sayılı Kanun'un 13. maddesi uyarınca yapacağınız başvurunuzla ilgili olarak, sizleri tanıyabilmemiz ve KEAS tarafından gerekli araştırma, değerlendirme ve çözümlenmeleri yapabilmemiz amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz:

İLGİLİ KİŞİ BİLGİLERİ	
Başvuru Sahibi Adı Soyadı:	
Başvuru Sahibi Uyruk:	<input type="checkbox"/> Türkiye <input type="checkbox"/> Diğer Diğer ise lütfen belirtiniz:
Başvuru Sahibi TCKN:	
Pasaport No / Kimlik No: <i>Yabancı Başvuru Sahibi için</i>	
Adres: <i>Noter vb. kimlik teyidi sağlayan yazılı yöntemlerle yapılan başvurulara bu adresten dönüş yapılacaktır.</i>	
KEP adresi:	

<i>KEP üzerinden yapılan başvurulara bu adresten dönüş yapılacaktır.</i>	
Eposta adresi:	
Telefon No / Faks No:	
Şirketimiz ile Başvuru Sahibi Arasındaki İlişki:	<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Çalışan Adayı <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> İşbirliği içinde olduğumuz kurum çalışanı <input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen Belirtiniz:)

Yukarıda tarafımıza sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, işbu formun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla veri işlemeye konu olmamaktadır.

BAŞVURU SAHİBİNİN TALEPLERİ

Başvuru sahibi olarak, 6698 sayılı Kanun'un 11. ve 13. maddeleri kapsamında bilgi sahibi olmak istediğiniz durum/durumlar için lütfen aşağıda yer verilen listedeki ilgili kutucuğu işaretleyiniz.

TALEP KONUSU	SEÇİMİNİZ
Kişisel verilerimin KEAS tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Eğer kişisel verilerim KEAS tarafından işleniyorsa, bu veri işleme faaliyetine ilişkin bilgi talep etmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
KEAS tarafından kişisel verilerimin hangi amaçla işlendiğini ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Eğer kişisel verilerim yurt içinde veya yurt dışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Eksik/yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerime ilişkin düzeltme işleminin, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesini/yok edilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesi/yok edilmesi işleminin, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
KEAS tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.	<input type="checkbox"/>
Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum.	<input type="checkbox"/>

TALEP KONUSUNA İLİŞKİN AÇIKLAMA

(Yukarıda belirtilen talep konularını seçtikten sonra, talebinize ilişkin açıklama yapabilirsiniz.)

--

BAŞVURU SAHİBİNİN TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI

Niteliğine göre talebiniz, Şirket tarafından en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacaktır.

Başvuru sonucunun posta, elektronik posta veya faks yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin bir tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:

Başvuruma ilişkin sonucu elden teslim almak istiyorum. (<i>Vekaleten başvuru yapılması halinde, noter tasdikli vekaletnamenin veya yetki belgesinin sunulması gerekmektedir.</i>)	<input type="checkbox"/>
Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Başvuruma ilişkin sonucun belirttiğim KEP adresine gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Başvuruma ilişkin sonucun faks yolu ile gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>

BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI

6698 sayılı Kanun'un 13. maddesi uyarınca veri sorumlusuna yaptığım başvurunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Başvuru Sahibinin

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

Başvurunun yazılı yapılması halinde imza :