**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

Kişisel Verileri Koruma Kanunu’nun (Kanun) 13. maddesinin 1. fıkrası gereğince, Kanun’un 11. maddesinde belirtilen haklarınızı kullanmak için bu formu doldurarak;

* ***Kirazlıdere Mah. Eski Ankara Cad. İdari Bina A-1 Blok No: 4a İç Kapı No:1 Çekmeköy/İSTANBUL*** adresine noter/iadeli taahhütlü posta yoluyla veya ıslak imzalı şekilde elden,
* Kayıtlı e-posta sistemi üzerinden [rteuvetautgb@hs01.kep.tr](mailto:rteuvetautgb@hs01.kep.tr) kep adresine online olarak elektronik imzalı şekilde ileterek **Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi ve Türk Alman Üniversitesi Teknoloji Geliştirme Bölgesi Yönetim Anonim Şirketi’ne (Şirket)** gönderebilirsiniz.

Kanun’un 11. maddesi gereğince; **kişisel verilerinizin Şirketimizce işlenip işlenmediği bilgisini, işleniyorsa buna ilişkin bilgileri, işleme amacı ve amaca uygun kullanılıp kullanılmadığı bilgisini, kişisel verilerinizin yurt içinde ve yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişilerin kim olduğu bilgisini talep etme; eksik veya yanlış işlenen verilerin düzeltilmesini isteme, işleme amacının ortadan kalkması halinde kişisel verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini talep etme, yapılan düzeltme veya silme/yok etme işlemlerinin veri aktarılan üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, işlenen verilerinizin analiz edilmesi ile aleyhinize bir durum oluşturulmasına itiraz etme, kişisel verilerinizin hukuka aykırı işlenmesinden doğan bir zararınız olması halinde bu zararın giderilmesini talep etme** haklarınız bulunmaktadır.

Formun gönderilmesi amacıyla içine konulan zarf üzerine veya elektronik posta konu başlığına hak kaybına uğramamanız ve size erken dönüş yapabilmemiz **adına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi”** ibaresi eklenmelidir.

1. **BAŞVURU YAPAN KİŞİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad Soyad:** |  |
| **T.C. Kimlik No:** |  |
| **Telefon Numarası:** |  |
| **E-posta Adresi:** |  |
| **Adres:** |  |

1. **ŞİRKETİMİZ İLE OLAN İLİŞKİNİZİ BELİRTİNİZ:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Müşteri | * Ziyaretçi |
| * Çalışan | * Diğer (Lütfen Belirtiniz) |

1. **LÜTFEN KANUN KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZİ DETAYLI OLARAK BELİRTİNİZ. (Talebiniz için ek sayfa kullanabilirsiniz ve başvurunuza dayanak belgeleriniz varsa ek olarak iletebilirsiniz.)**

|  |
| --- |
|  |

1. **ŞİRKET TARAFINDAN BAŞVURUNUZA VERİLECEK YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLMESİ YÖNTEMİ İÇİN TERCİHİNİZİ BELİRTİNİZ.**

|  |  |
| --- | --- |
| * Adresime gönderilmesini istiyorum. | * Elden teslim almak istiyorum. |
| * E-posta adresime gönderilmesini istiyorum. | * Vekaleten teslim almak istiyorum.   (Noter tasdikli ve özel yetki içeren vekaletname olması gerekmektedir.) |

Doldurmuş olduğunuz bu başvuru formu; Şirketimiz ile olan ilişkinizin tespit edilmesi ve Şirket tarafından işlenen kişisel verileriniz ile ilgili tarafınıza kanuni süresi içerisinde, eksiksiz ve doğru olarak cevap verilebilmesi için oluşturulmuştur ve formda verdiğiniz bilgiler yalnızca bu amaç için kullanılacaktır. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklı hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik tespiti ve yetki tespiti için Şirket, ek evrak ve bilgi talep etme hakkını saklı tutmaktadır.

Form ile paylaştığınız bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, bu taleplere cevap verilmemesinden veya cevabın tarafınıza iletilememesinden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvurunuz, talebinizin Şirketimize ulaştığı tarihten itibaren 30 (otuz) gün içinde ücretsiz olarak cevaplanacaktır. Cevap metninin 10 sayfayı geçmesi halinde 10 sayfa sonrası ücret ve elektronik cevap verilmesi durumunda cevap verilen kayıt ortamının ücreti Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen tarife kapsamında tarafınızdan tahsil edilebilir.

**ÖNEMLİ NOT: BAŞVURULAR, KİŞİNİN ŞAHSINA AİT OLMALIDIR. EŞ, YAKIN VS. ADINA BAŞVURU YAPILAMAZ. ÇOCUĞUN AYIRT ETME GÜCÜNÜN BULUNMAMASI DURUMUNDA VELAYET VEYA VESAYET HAKKI SAHİBİ KİŞİ VEYA KİŞİLER ÇOCUK ADINA BAŞVURU YAPABİLİR. ŞİRKET, BAŞVURU SAHİBİNİN KİMLİĞİNDEN VEYA VELAYET/VESAYET YETKİSİNDEN ŞÜPHELENİRSE BUNA İLİŞKİN DOĞRULAMA BİLGİLERİNİ KİŞİDEN TALEP EDEBİLİR.**

**ŞİRKET TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Teslim Alanın Adı Soyadı:** |  |
| **Tarih:** |  |
| **İmza:** |  |