

ORTA KARADENİZ KALKINMA AJANSI
VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU

6698 s.lı Kanun m.11 kapsamında

Başvuru Yapan Kişinin Bilgileri

(Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'e göre Doldurulması Zorunlu Alanlar*)

Adı Soyadı*	
TC Kimlik Numarası (Yabancılar için uyruğu ve pasaport numarası veya TCKN)*	
Bildirime Esas E-Posta Adresi* Telefon* (Varsa) Faks Numarası*	E-posta Adresi : Telefon : Faks Numarası :
Tebliğata esas yerleşim yeri veya işyeri adresi*	
Ajansımız ile ilişkiniz (Lütfen İşaretleyiniz)	Yararlanıcı <input type="checkbox"/> Yüklenici <input type="checkbox"/> Eski çalışan <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> Diğer İşaretlendiyse Bilgileri :
Ajansımız ile ilişkiniz sona erdi mi?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>

Başvuruda yukarıdaki bilgilerden doldurulması zorunlu alanlar ile talep konusunun bulunması ve başvuruların Türkçe olarak yapılması zorunludur. Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenmelidir.

KVKK m.11* kapsamında talebinizi açık, anlaşılır ve Kanun çerçevesinde detaylı olarak belirtiniz:

*MADDE 11- (1) Herkes, veri sorumlusuna başvurarak kendisiyle ilgili;

a) Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme, b) Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme, c) Kişisel verilerin işleme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, ç) Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, d) Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme, e) 7 nci maddede öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme, f) (d) ve (e) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, g) İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, ğ) Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme, haklarına sahiptir.

OKA
ORTA KARADENİZ KALKINMA AJANSI

Başvuruya verilecek olan yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz. (Tercih belirtilmediği takdirde başvuru yöntemi ile aynı şekilde cevap verilecektir.)

Yukarıda yazmış olduğum tarafıma ait adrese yazılı şekilde gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

(E-posta yöntemini seçmeniz halinde tarafınıza daha hızlı yanıt verilmesi mümkündür.)

Elden teslim almak istiyorum.

İşbu Veri Sahibi Başvuru Formu'nda yer alan bilgilerin doğru ve güncel olduğunu,

Ekli bulunan aydınlatma metnini de okuduğumu ve bilgi sahibi olduğumu beyan ve taahhüt ederim.

Başvuru Sahibi

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :

