FİZYOFORM SAĞLIKLI YAŞAM MERKEZİ
İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

1. Başvuru Yöntemi

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("**Kanun**") 11. Maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Kanun'un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5. maddesi gereğince, işbu form ile aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle başvurunuzu Şirketimize iletebilirsiniz.

Başvuru Yöntemi	**Başvurunun Yapılacağı Adres**	**Gösterilecek Bilgi**
Islak İmzalı Şahsen Başvuru veya Noter Vasıtasıyla	Vital Fulya Plaza, Teşvikiye Mh. Hakkı Yeten Cd. No:23, Kat:9 Şişli/İSTANBUL	Zarfın/tebligatın üzerine "*Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi*" yazılacaktır.
Sistemimizde Kayıtlı E-Posta Adresi ile	kvkk@fizyoform.com	E-posta'nın konu kısmına *"Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi"* yazılacaktır.
Güvenli elektronik imza veya mobil imza vasıtasıyla	kvkk@fizyoform.com	E-posta'nın konu kısmına *"Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi"* yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun'un 13'üncü maddesinin 2'nci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre, talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren 30 (otuz) gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun'un 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

A. Başvuru sahibi iletişim bilgileri:

Ad:	
Soy ad:	
T.C. Kimlik/Pasaport Numarası:	
Telefon Numarası:	

E-posta:	
Adres:	

□ Müşteri/Müşteri Adayı □ Ziyaretçi	□ Tedarikçi/İş ortağı □ Diğer: ……
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz; Birim: …… Konu: …… ……	

□ Eski Çalışanım Çalıştığım Yıllar: …… □ Diğer: ……	□ İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih:……

C. Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

D. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- □ Adresime gönderilmesini istiyorum.
- □ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

(E-*posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz*.)

- □ Elden teslim almak istiyorum.

(*Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir*.)

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için şirketimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi Adı-Soy adı **:**
(İlgili Kişi)

Başvuru Tarihi **:**

İmza **:**