



## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. maddesinde kişisel veri sahiplerine bazı haklar tanımlanmıştır. Bu kapsamda, Ege Vitrikiye Sağlık Gereçleri Sanayi ve Ticaret A.Ş. ("Ege Vitrikiye") KVKK ve Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ ("Tebliğ") kapsamında yapılacak olan işbu başvuruları yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da ilgili kişi tarafından Ege Vitrikiye'ye daha önce bildirilen ve Ege Vitrikiye'nin sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle veya başvuru amacına yönelik geliştirilmiş bir yazılım ya da uygulama vasıtasıyla aşağıdaki adreslere iletebilirsiniz:

- Ege Vitrikiye adına, "Ege Vitrikiye Sağlık Gereçleri Sanayi ve Ticaret A.Ş. Kemalpaşa OSB Mah. İzmir Ankara Yolu ( Anızcıca ) Küme Evler Dış Kapı No:291 35730 Kemalpaşa/İzmir " adresine;
- [kvkk@egevitrikiye.com](mailto:kvkk@egevitrikiye.com) elektronik posta adresine,
- [egevitrikiye@hs01.kep.tr](mailto:egevitrikiye@hs01.kep.tr) kayıtlı elektronik posta (KEP) adresine.

Kişisel veri sahibinin başvurusunun daha hızlı cevaplanabilmesi için başvuru zarfının üzerine "Kişisel Veri Bilgi Talebi" yazılması gerekmektedir.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVKK'nın 13. maddesi 2. fıkrası uyarınca, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren **otuz gün** içinde yanıtlanacaktır. Tarafımıza sunduğunuz bilgi ve belgelerin eksik olması ya da anlaşılabilir olması halinde başvurunuzu netleştirmek amacıyla sizlerle iletişime geçeceğiz.

### 1. Kişisel Veri Sahibinin Kimlik ve İletişim Bilgileri

<b>Adı- Soyadı*:</b>	
<b>T.C. Kimlik No veya Yabancı Başvuru Sahipleri için Pasaport No veya varsa Kimlik No*:</b>	
<b>Telefon Numarası*:</b>	
<b>Adres<sup>1</sup>*:</b>	
<b>E-posta Adresi ve Faks No*:</b>	
<b>Ege Vitrikiye ile Olan İlişkiniz</b>	<i>(Bayi, müşteri, ziyaretçi, iş ortağı, çalışan aday, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)</i>
<b>Ege Vitrikiye İçerisinde İletişimde Olduğunuz Birim</b>	

\*İşaretilen alanlar formda bulunması zorunlu bilgilerdir.

<sup>1</sup> Cevabın tarafınıza tebligat ile iletilmesini tercih ediyorsanız, adresin tebligata esas adres olarak belirtilmesi gerekmektedir.



## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

### 2. Kişisel Veri Sahibinin Kullanacağı Hakkın Seçimine İlişkin Bilgiler\*

(Lütfen talebinize uygun ifadenin yanındaki kutucuğu/kutucukları işaretleyiniz)

<input type="checkbox"/>	Ege Vitrikiye'nin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Eğer Ege Vitrikiye hakkımda kişisel veri işliyorsa, bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum.
<input type="checkbox"/>	Eğer Ege Vitrikiye hakkımda kişisel veri işliyorsa, bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. <i>Talep edilen bu madde için; yanlış veya eksik olduğunu düşündüğünüz ve düzeltilmesini istediğiniz bilgi/belge ve kişisel verilerinizin doğru ve tamamlayıcı olduğunu gösteren bilgi /belge ek olarak tarafımıza iletilmelidir.</i>
<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin işlenme sebeplerinin ortadan kalktığını düşünerek bu verilerimin seçilecek uygun bir yöntem ile (Silme, Yok etme, Anonim hale getirilmesi) imhasını talep ediyorum.
<input type="checkbox"/>	Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. <i>Talep edilen bu madde için; yanlış veya eksik olduğunu düşündüğünüz ve düzeltilmesini istediğiniz bilgi/belge ve kişisel verilerinizin doğru ve tamamlayıcı olduğunu gösteren bilgi /belge ek olarak tarafımıza iletilmelidir.</i>
<input type="checkbox"/>	Silinmesini talep ettiğim kişisel verilerimin aktarılan üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Ege Vitrikiye tarafından işlenen kişisel verilerim münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.

\*Talep konusu formda bulunması zorunlu bilgidir.



## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

### 3. Talep Hakkında Açıklama

(Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi ve talebe konu olan kişisel verileri detaylı olarak belirtiniz)

### 4. Ekler

Lütfen başvurunuza dayanak göstermek istediğiniz belge varsa aşağıda belirtiniz ve ilgili belgeleri bu forma ekleyiniz.

### 5. Lütfen Başvurunuzun Vereceğimiz Yanıtın Tarafınıza Bildirilme Yöntemini Seçiniz:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Elden teslim almak istiyorum.

### 6. Ege Vitrikiye'nin Beyanı

İşbu başvuru formu, varsa, Ege Vitrikiye tarafından işlenen kişisel verilerinizin belirlenerek başvurunuzun kanuni süresinde cevap verebilmek için düzenlenmiştir. Form kapsamında ilettiğiniz taleplerinize ilişkin bilgilerin eksik, doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Ege Vitrikiye, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir. İşbu formda bulunması Tebliğ uyarınca zorunlu olan bilgilerin tamamının sağlanması gerekmektedir. Hukuka aykırı, yanıltıcı veya yanlış başvurulardan doğan sorumluluk size aittir.

Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 7. maddesi kapsamında, başvurunuzun yazılı olarak cevap verilecekse, on sayfaya kadar ücret alınmayacağını, on sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınacaktır. Başvurunuzun cevabının CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde talep edeceğimiz ücret kayıt ortamının maliyetini geçmeyecektir.



## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

### 7. Başvuru Sahibinin Beyanı

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda Ege Vitrifiye'ye yapmış olduğum başvurumun değerlendirilmesini ve KVKK'nın 13. maddesi uyarınca bilgilendirilmeyi talep ederim.

#### Kişisel Veri Sahibi / Başkası Adına Başvuruda Bulunan Kişi<sup>2</sup>

Adı Soyadı :  
Başvuru Tarihi :  
İmzası :



<sup>2</sup> Başkası adına başvuruda bulunmaktaysanız, başvuru yapmaya yetkili olduğunuzu gösteren belgeleri (*kişisel veri sahibinin velisi/ vasisi olduğunu gösterir belge, vekaletname gibi*) başvurunun ekinde gönderiniz. Bu belgelerin geçerli olarak kabul edilmesi için yetkili makamlar tarafından düzenlenmiş veya onaylanmış olmaları aranmaktadır.