



CO TIBBİ ARAŞTIRMA VE DANIŞMANLIK LTD. ŞTİ, KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("Kanun") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine, Kanun'un Madde 11.'de kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır. Kanun'un Madde13/f.1 uyarınca; veri sorumlusu olan Şirketimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

BAŞVURU YÖNTEMİ		BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ	BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ
1. Yazılı Olarak Başvuru	Islak imzalı şahsen başvuru	Cevizli Mah. Tugay Yolu Cad. Ofisim İstanbul Plazaları B.Blok D:100 K:17 Maltepe – İstanbul	Zarfın/tebligatın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
	Noter vasıtasıyla		
2. Kayıtlı Elektronik Posta(KEP) Yoluyla	Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi ile	cotibbi@hs01.kep.tr	E-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.
3. Sistemimizde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	Şirketimizin sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresiniz kullanılmak suretiyle	info@co-research.com	
4.Sistemimizde Bulunmayan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	Mobil imza/e-imza içerecek biçimde Şirketimizin sisteminde bulunmayan elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle	info@co-research.com	

Başvuruda dikkat edilmesi gereken hususlara ilişkin bilgiler aşağıda yer almaktadır:

- Başvuru formu eksiksiz olarak doldurulmuş ve talep açık olarak belirtilmiş olmalıdır.
- Başvuru formu Kişisel Veri Sahibi tarafından imzalanmış olmalıdır.
- Talebin niteliğine göre istenen bilgi ve belgeler eksiksiz ve doğru olarak ibraz edilmelidir.

Başvuru Formunun yukarıdaki hususlara uygun olarak Şirketimize iletilmesi gerekmektedir. Bu hususlara uygun hareket edilmemesi ve/veya istenilen bilgi ve belgelerin gereği gibi sağlanmaması durumunda, talebiniz çerçevesinde yapılacak incelemeler Şirketimiz tarafından gereği gibi ve eksiksiz yürütülemeyebileceğinden, Şirketimizin böyle bir durumda her türlü kanuni hakkı saklıdır.

Şirketimize yukarıdaki yollardan biri ile ulaşan başvuruda yer alan talepler, Kanun'un 13. maddesinin 2. fıkrası uyarınca talebin niteliğine göre en kısa sürede ve talebin Şirketimize ulaştığı tarihten itibaren en geç otuz gün içinde sonuçlandırılacak ve talebe ilişkin cevabımız Kişisel Veri Sahibine md. 13/f.2 uyarınca yazılı olarak veya elektronik ortamda bildirilecektir.

Bu kapsamda yapılacak olan başvurular tarafımızdan yapılacak kimlik doğrulamasını takiben kabul edilecek olup, talepleriniz, talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç 30 gün içinde sonuçlandırılacaktır. Başvuruya yazılı olarak cevap verilmesi durumunda, 10 sayfaya kadar ücret alınmayacak olup 10 sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınabilecektir. Başvuruya cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde ise kayıt ortamının maliyeti tutarında bir ücret talep edilebilecektir.

1.BAŞVURU SAHİBİNE AİT KİŞİSEL VERİLER:

Adı	
Soyadı	
T.C Kimlik Numarası (Pasaport Numarası)	
Telefon Numarası	



**CO TIBBİ ARAŞTIRMA VE DANIŞMANLIK LTD. ŞTİ,
KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

E-posta:	
Adres	

2.ŞİRKETİMİZ İLE BAĞLANTI NEDENİNİZ:

Ziyaretçi	<input type="checkbox"/>	Görüştüğünüz Birim/Kişi:
Tedarikçi/Hizmet Sağlayıcı	<input type="checkbox"/>	Çalıştığınız Firma ve Pozisyonunuz:
Müşteri	<input type="checkbox"/>	Firma ve Pozisyonunuz:
Çalışan Adayı	<input type="checkbox"/>	Başvuru Tarihi:
Eski Çalışan	<input type="checkbox"/>	Çalıştığınız Dönem:/...../..... -/...../.....
Diğer	<input type="checkbox"/>	

3.KANUN KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZİ DETAYLI OLARAK BELİRTİNİZ

--

4.BAŞVURUNUZU VERECEĞİMİZ YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİNİ SEÇİNİZ:

<input type="checkbox"/> Adresime gönderilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/> E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/> KEP adresime gönderilmesini istiyorum.

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 (Kişisel Veri Sahibi) /Başkası Adına Başvuruda Bulunan Kişi¹

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi:

İmza :

¹Lütfen başkası adına başvuruda bulunmaktaysanız, başvuru yapmaya yetkili olduğunuzu gösteren belgeleri (kişisel veri sahibinin velisi/ vasisi olduğunu gösterir belge, vekâletname gibi) başvurunun ekinde gönderiniz. Bu belgelerin geçerli olarak kabul edilmesi için yetkili makamlar tarafından düzenlenmiş veya onaylanmış olmaları aranmaktadır.