

# VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

## 1. GENEL

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. ve 13'üncü maddeleri uyarınca veri sahibi tarafından yapılacak başvuruları sağlıklı ve hızlı bir şekilde değerlendirebilmek ve çözümleyebilmek adına işbu başvuru formu veri sorumlusu sıfatıyla "Atek Özel Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi (Özel Nev Esentepe Hastanesi, Özel Nev Anadolu Hastanesi)", "Betül Fizik Rehabilitasyon Eğitim ve Özel Sağlık Hizmetleri Limited Şirketi (Özel Nev FSM Tıp Merkezi)", "Ada Klinik Sağlık Hizmetleri Ticaret Sanayi Limited Şirketi (Özel Nev Bandırma Tıp Merkezi)" ve "Kopal Tıbbi Görüntüleme ve Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi (Özel Nev Bandırma Tıbbi Görüntüleme Merkezi) (bundan sonra "NEV SAĞLIK GRUBU" veya "Şirket" olarak ifade edilecektir) tarafından hazırlanmıştır. Veri sahibi olarak şirketimize başvuru hakkınızı kullanırken şirketimiz tarafından hazırlanmış başvuru formunu kullanmanızı rica ederiz.

## 2. VERİ SAHİBİ BAŞVURU HAKKI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesinde kişisel veri sahiplerinin hangi konularda talep hakları bulunduğu düzenlenmiştir. Bu haklar:

- Kişisel verilerinin işlenip işlenmediğini öğrenme,
- Kişisel verileri işlenmiş ise buna ilişkin bilgi talep etme,
- Kişisel verilerinin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Kişisel verilerinin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenme,
- Kişisel verilerinin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde, bunların düzeltilmesini isteme,
- Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde kişisel verilerinin silinmesini, yok edilmesini veya anonim hale getirilmesini isteme
- Düzeltilme, kişisel verilerin silinmesi, yok edilmesi veya anonim hale getirilmesi için yapılan işlemlerin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, İşlenen verilerinin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhine bir sonucun çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerinin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması halinde zararın giderilmesini talep etme hakkıdır.

## 3. BAŞVURU YOLU

- Başvuru formunu doldurarak "info@nevsaglikgrubu.com" e-posta adresine, talebin el yazısıyla yazılmış, imzalanmış ve kimliğinin ön-arka yüzünün dijital olarak taratılmış bir kopyasıyla birlikte (Şirketimiz, başvuruyu yapan kişinin veri sahibi olup olmadığına ilişkin güvenlik doğrulaması yapma hakkı ve güvenlik doğrulamasını yapamadığı takdirde herhangi bir bilgi paylaşımında bulunmama hakkı saklıdır. Güvenlik doğrulamasının yöntemi Şirketimiz tarafından başvuru esnasında belirlenecektir.) iletebilirsiniz.

## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

- b. Başvuru formunu doldurarak kep adresi aracılığıyla güvenli elektronik imza ya da mobil imzalı olarak;  
“Özel Nev Esentepe Hastanesi” ve “Özel Nev Anadolu Hastanesi” için ateksaglik@hs03.kep.tr adresine,  
“Özel Nev FSM Tıp Merkezi” için betulfizik@hs03.kep.tr adresine,  
“Özel Nev Bandırma Tıp Merkezi” için adaklinik@hs03.kep.tr adresine,  
“Özel Nev Bandırma Tıbbi Görüntüleme Merkezi” için kopaltbbgoruntuleme@hs03.kep.tr adresine iletebilirsiniz.
- c. Başvuru formunu doldurduktan sonra “Esentepe Mh. Güney (160) Sk. Özel Nev Esentepe Hastanesi İdari Bina No:5 İç Kapı No:1 Nilüfer / BURSA / TÜRKİYE” adresine formun aslını kimlik fotokopileriyle birlikte elden veya iadeli taahhütlü mektupla iletebilirsiniz.

### 4. VERİ SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

Başvurunuz ile ilgili gerekli araştırma ve değerlendirmelerin yapılabilmesi ve konuya ilişkin çözümlerin geliştirilebilmesi amacıyla aşağıdaki alanları doğru ve eksiksiz bir biçimde doldurmanız gerekmektedir:

AD-SOYAD*	
T.C. KİMLİK NUMARASI*	
TELEFON*	
E-POSTA*	
ADRES*	
EN SON HİZMET ALDIĞINIZ BİRİMİMİZ*	
KEP ADRESİ (İsteğe Bağlı)	

\*Doldurulması zorunlu alanlar.

Yukarıda tarafımıza sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, münhasıran işbu Başvuru Formu' nun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla işlenmektedir.

**Şirketimiz ile olan ilişkinize dair uygun olan seçeneği işaretleyerek, mevcut ilişkinin hâlihazırda devam edip etmediğini aşağıda yer verilen bölümde belirtiniz.**

Hizmet Alan [ ] İş Ortağı [ ] Ziyaretçi [ ]  
Çalışan [ ] Çalışan Adayı [ ] Eski Çalışan [ ]  
Diğer [ ] (\_\_\_\_\_)

**Şirketimiz ile olan ilişkinizin devam edip etmediğini belirtiniz.**

- [ ] Şirketiniz ile olan ilişkim başvuru tarihi itibari ile devam etmektedir.  
[ ] Şirketiniz ile olan ilişkim (\_\_\_\_\_) tarihi itibariyle sona ermiştir.  
[ ] Şirketiniz ile olan ilişkim sadece (\_\_\_\_\_) tarihinde meydana gelmiştir.

## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

### 5. VERİ SAHİBİNİN TALEBİ

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. ve 13. maddeleri kapsamında bilgi sahibi olmak istediğiniz durum/durumlar için lütfen aşağıda yer verilen listedeki ilgili kutucuğu/ kutucukları işaretleyiniz.

SEÇİMİNİZ	TALEBİNİZ
<input type="radio"/>	Kişisel verilerimin şirketiniz tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
<input type="radio"/>	Şirketiniz tarafından kişisel verilerimin hangi amaçla işlendiğini öğrenmek istiyorum.
<input type="radio"/>	Şirketiniz tarafından kişisel verilerimin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
<input type="radio"/>	Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum.
<input type="radio"/>	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.
<input type="radio"/>	Eksik/ yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.
<input type="radio"/>	Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesini/ yok edilmesini istiyorum. (i)
<input type="radio"/>	Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle aktarıldıkları üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini/ yok edilmesini istiyorum. (ii)
<input type="radio"/>	Şirketiniz tarafından işlenen kişisel verilerimin otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.
<input type="radio"/>	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum. (iii)

(i)-(ii) KVKK' nın 7/3 maddesi uyarınca, çıkacak yönetmelikle öngörülecek usul ve esaslar saklıdır.

(iii) Uğradığınız zarara ilişkin teşvik edici bilgi ve belgelere (örnek; Kişisel Verilerin Korunması Kurulu veya mahkeme kararı) lütfen başvuru formu ekinde yer veriniz.

## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi doğru bir şekilde yerine getirebilmemiz için talebiniz ile ilgili aşağıda ayrıntılı açıklama yapmanızı rica ederiz. Talebiniz, kişisel verilerinizin yalnızca bir kısmına ilişkin ise bunların hangi veriler olduğunu ve bu talebinizin gerekçesini teşvik edici bilgi ve belgelerle birlikte belirtiniz, bu hususlara ilişkin teşvik edici bilgi ve belgelere lütfen Başvuru Formu ekinde yer veriniz.

### 6. VERİ SAHİBİNİN TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI

- a. Şirketimiz, veri sorumlusu sıfatıyla Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 13. maddesi gereğince, veri sahiplerinin kişisel verilerine ilişkin taleplerini, talebin niteliğine göre en geç otuz (30) gün içinde kural olarak ücretsiz olarak cevaplandıracaktır. Talebin ayrıca bir maliyet gerektirmesi durumunda Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen/belirlenecek olan tarifedeki ücret veri sahibine yansıtılacaktır.
- b. Veri sahibi adına 3. kişiler tarafından yapılacak olan başvurularda, işbu Başvuru Formu ile birlikte noterce onaylanmış özel vekâletnamenin, velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise işbu Başvuru Formu ile birlikte velayet/vesayet ilişkisini gösteren belgelerin bir suretinin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.
- c. Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, bilgi edinme başvurunuz şirketimize ulaştığında, şirketimiz, veri sahibi olduğunuzu teyit etmek amacıyla sizinle iletişime geçebilecek bu husus ile ilgili sizlerden bazı bilgi ve belgeler talep edilebilecektir. Bu kapsamda tarafımıza sağlamış olduğunuz bilgi ve belgeler, veri sahibi olduğunuzun teyit edilmesini müteakip derhal imha edilecektir. Ayrıca başvurunuzu sonuçlandırabilmek amacıyla şirketimiz tarafından ek bilgi ve belge talep edilebilecektir.

**Başvuru sonucunun posta, elden teslim veya elektronik posta yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin öncelikli bir tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:**

<input type="radio"/>	Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
<input type="radio"/>	Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığı ile adresime gönderilmesini istiyorum.
<input type="radio"/>	Başvuruma ilişkin sonucu elden teslim almak istiyorum.
<input type="radio"/>	Başvuruma ilişkin sonucun kep.tr adresime gönderilmesini istiyorum.

- d. Şirketimiz talebinizi inceleyerek, gerekçeli olarak reddetme hakkına sahiptir. Ret gerekçesi başvuru sahibi olarak tarafınıza tercih ettiğiniz yöntemle bildirilir. Başvurunuzda yer alan talebin kabulü halinde şirketimiz talebin gereğini yerine getirir.

## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

### 7. VERİ SAHİBİNİN BEYANI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nu uyarınca yapmış olduğum bilgi edinme başvurusunun, yukarıda belirttiğim talep/ talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

### VERİ SAHİBİ

**AD-SOYAD:**

**BAŞVURU TARİHİ:**

**İMZA:**