



COLOPLAST TURKEY MEDİKAL GEREÇLER SAN. VE TİC. A.Ş.

VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU

Başvuruya İlişkin Kişisel Verilerin İşlenmesi

Veri Sorumlusuna Başvuru Formu ("**Form**") ile başvuru kişinin kimliğinin tespitine yönelik ve Form'un amacına uygun olarak başvurunun yönetilmesi amacıyla sınırlı ve bağlantılı olarak kişisel veri işlenmektedir. Bu kişisel veriler, "Ad, Soyad, T.C. Kimlik Numarası, E-Posta, Telefon Numarası, Adres, İmza"dan oluşmaktadır. Söz konusu kişisel veriler, gerektiği takdirde başvuru talebinin niteliğine göre yalnızca ilgili birimler/kişiler ve kanunlarca yetkili kurum/kuruluşlar ile paylaşılabilir.

Başvuru Yöntemi, Başvurunun Yapılacağı Adres ve Başvuru Gönderiminde

Belirtilecek Bilgi

Elden, noter veya iadeli taahhütlü posta aracılığıyla yapılacak başvuruların *Kozyatağı Mah. Gülbahar Sk. No:19/2 Kadıköy/İstanbul* adresimize yapılması gerekmektedir. Yapılan başvurularda, başvuru sahibinin kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu gerekmektedir. Vekaleten başvuru yapılması durumunda noter tasdikli vekaletname gerekmektedir.

Elektronik İmzalı yapılacak başvuruların ise info.tr@coloplast.com adresine yapılması gerekmektedir. Başvuru usulüne göre zarfın üzerine, tebligata veya e-postanın konu bölümüne "*Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi*" yazılması gerekmektedir.

Başvuru konusu ile ilgili evrakların başvuruya eklenmesi gerekmektedir.



Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri

Ad, Soyad	
TC Kimlik Numarası (Pasaport No)	
Telefon Numarası:	
E-posta:	
Adres:	

Başvurucunun Şirketimiz ile Olan İlişkisi

<input type="checkbox"/> Hasta	<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı
<input type="checkbox"/> Çalışan (Çalışılan Yıllar:-)	<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanı	<input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen Belirtiniz)
	

Başvurucunun Talebi

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. maddesi kapsamında herkes, veri sorumlusu sıfatıyla COLOPLAST'a aşağıda belirtilen hususlarda başvuruda bulunma hakkına sahiptir:

- Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
- 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) KVKK'nın 7. maddesi uyarınca, bu Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel veriler resen veya ilgili kişinin talebi üzerine 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."

Lütfen başvurunuzun hangi madde kapsamında olduğunu işaretleyiniz.

<input type="checkbox"/> a bendi	<input type="checkbox"/> ç bendi	<input type="checkbox"/> f bendi
<input type="checkbox"/> b bendi	<input type="checkbox"/> d bendi	<input type="checkbox"/> g bendi
<input type="checkbox"/> c bendi	<input type="checkbox"/> e bendi	<input type="checkbox"/> ğ bendi

Başvurucunun Talep İle İlgili Açıklaması (Başvuru konusu ile ilgili evrakların başvuruya eklenmesi gerekmektedir.)



Başvurucunun, Başvuruya Ne Şekilde Yanıt Verilmesini İstedığı

Adresime gönderilmesini istiyorum. Elden teslim almak istiyorum. E-Posta gönderilmesini istiyorum.

(Vekaleten teslim alınmasının istenmesi durumunda noter tasdikli vekaletname veya yetki belgesinin bulunması gerekmektedir.)

Başvuru Sahibinin Beyanı

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda COLOPLAST'a yapmış olduğum başvurumun KVKK'nın 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini istemekteyim. Bu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum belge ve bilgilerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

Adı, Soyadı :

TCKN :

İmzası :

Başvuru Tarihi :