

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU UYARINCA BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi : / /

Kendisine ait "Kişisel Verinin Talebi"

Başkasına ait "Kişisel Verinin Talebi" halinde (19 yaşından gün almamış ise ebeveynleri ya da velayet sahibi, vesayet altında ise vasisi, ilgili kişinin bu yönde açıkça vekalet vermiş olduğu kişiler)

A. Başvuruda bulunan Kişinin iletişim bilgileri:

Adı Soyadı: İmza:.....

Doğum Tarihi:...../ / T.C. Kimlik No :

Telefon Numarası:

E-posta Adresi:

Adres:

B. Talebi yapılan Kişisel Verinin sahibi:

Adı Soyadı :

Doğum Tarihi:...../ / T.C. Kimlik No :

Telefon Numarası :

E-posta Adresi:

Adres:

C. Lütfen Dt. Sait Gezer ile olan ilişkinizi belirtiniz. ("Hasta, eski çalışan, üçüncü taraf, Dt.Sait Gezer'ye hizmet sunan firma çalışanı gibi)

Dt. Sait Gezer'den sağlık hizmeti alanlar dolduracaktır

Ayakta Tedavi Oldum Yatarak Tedavi Oldum Ameliyat Oldum Diğer:

..... Hizmet Alınan Sağlık Birimleri:

.....

Dt. Sait Gezeri ile çalışanlar dolduracaktır.

Mevcut Çalışanıyım

Eski Çalışanıyım Çalıştığım Yıllar :

Diğer:

D.Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Vekâleten talep edilmesi durumunda vekâletname veya yetkili kişinin yetkisini gösterir belgenin olması gerekmektedir.)

F. Açıklama

Bu formu doldurarak,

- İmzalı bir örneğini Ataköy 7-8-9-10.Kısım Mah. Çobançeşme E-5 Yanyol Cad. Ataköy Towers A Blok D:56 Kat:2 Bakırköy, İstanbul adresine bizzat teslim edebilir, noter kanalıyla gönderebilir,
- dis@beyazlat.net adresine güvenli elektronik ya da mobil imzalı olarak, kayıtlı elektronik posta adresi veya sistemimizde kayıtlı olan elektronik posta adresiniz aracılığıyla iletebilirsiniz.

Doldurmuş olduğunuz bu başvuru formu, Dt.Sait Gezer ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa,Dt.Sait Gezer tarafından işlenen kişisel verilerinizle ilgili olarak eksiksiz ve isabetli olarak ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. 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 Dt. Sait Gezer, ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti gibi) talep etme hakkını saklı tutar.

Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden veya belirttiğiniz adreslere cevaplarımızın gönderimi sırasında oluşabilecek aksaklıklardan dolayı Dt.Sait Gezer sorumluluk kabul etmemektedir.

Dt. Sait Gezer veya yetkili asistanı tarafından doldurulacaktır.

Tarih: / /

Teslim Alanın Adı Soyadı: İmza: