

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kanun md. 11 Kapsamındaki Talepler İçin

Bu form, kişisel verilerinize ilişkin taleplerinizi Türkiye Kooperatif Ticaret Eğitim ve Büro İşçileri Sendikası İktisadi İşletmesi İstanbul Şubesi'ne ("İktisadi İşletme" — İZZ Hotel Koşuyolu) iletmeniz için hazırlanmıştır. Formu doldurup aşağıdaki kanallardan biriyle iletmeniz yeterlidir.

1. Başvuru Sahibinin Bilgileri

Aşağıdaki alanlar, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ md. 5 uyarınca zorunludur.

Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Yabancı ise uyruğu, pasaport veya kimlik numarası	
Tebliğata esas yerleşim yeri veya iş yeri adresi	
Telefon Numarası	
E-Posta Adresi	

İktisadi İşletme ile ilişkiniz

☐ Otel misafiri	☐ Ziyaretçi	☐ Çalışan
☐ Eski çalışan	☐ Çalışan adayı	☐ Tedarikçi
Diğer (belirtiniz)		

2. Başvuru Bir Temsilci Aracılığıyla Yapılıyorsa

Yasal temsilci için temsil yetkisini gösteren belgenin, vekil için başvuru konusunda özel yetki içeren vekâletnamenin sureti forma eklenmelidir. Temsilci aracılığıyla başvurulmuyorsa bu bölüm boş bırakılır.

☐ Yasal temsilci (veli / vasi)	☐ Vekil (avukat)
Temsilcinin Adı ve Soyadı	
Temsilcinin İletişim Bilgileri	

3. Talebiniz

Kanun md. 11 kapsamındaki haklarınızdan kullanmak istediklerinizi işaretleyiniz. Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz.

☐	Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
☐	Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
☐	Kişisel verilerimin işlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
☐	Kişisel verilerimin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.
☐	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum; düzeltilmesini talep ediyorum.
☐	Kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini talep ediyorum.
☐	Düzeltilme veya silme işleminin, verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini talep ediyorum.
☐	Verilerimin münhasıran otomatik sistemlerle analiz edilmesi sonucu aleyhime çıkan sonuca itiraz ediyorum.
☐	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.

☐	Daha önce verdiğim açık rızayı geri alıyorum.
--------------------------	---

Talebinizi açıklayınız (hangi süreç, hangi veri, hangi tarih aralığı):

4. Cevabın Bildirilme Şekli

☐	Yukarıda belirttiğim adrese posta ile gönderilmesini istiyorum.
☐	Yukarıda belirttiğim e-posta adresine gönderilmesini istiyorum.
☐	Elden teslim almak istiyorum.

5. Beyan ve İmza

Bu formda belirttiğim bilgilerin doğru ve güncel olduğunu, talebimin sonuçlandırılabilmesi için gerekli olması hâlinde İktisadi İşletme'nin benden ek bilgi veya belge talep edebileceğini beyan ederim.

Başvuru Tarihi	
Adı, Soyadı	
İmza	

6. Bilgilendirme

- Başvurunuz, İktisadi İşletme'ye ulaştığı tarihten itibaren en geç otuz gün içinde sonuçlandırılır.
- Başvurular kural olarak ücretsizdir. İşlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde, Tebliğ md. 7'deki tarife uygulanabilir (on sayfayı aşan yazılı cevaplarda sayfa başına 1 TL; kayıt ortamında verilen cevaplarda ortam maliyeti). Bu formun yürürlük tarihi itibarıyla ücret alınmamaktadır.
- Formda yer alan zorunlu bilgilerin eksik olması hâlinde tarafınızdan eksikliğin giderilmesi istenir. Verilen süre içinde eksiklik giderilmezse başvuru usul yönünden reddedilebilir.
- Başvurunuzun reddedilmesi, cevabı yetersiz bulmanız veya süresinde cevap verilmemesi hâlinde; cevabı öğrendiğiniz tarihten itibaren otuz gün ve her hâlde başvuru tarihinden itibaren altmış gün içinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu'na şikâyetle bulunabilirsiniz.
- Bu formda verdiğiniz kişisel veriler, yalnızca başvurunuzun değerlendirilmesi ve sonuçlandırılması amacıyla, Kanun md. 5/2-(ç) uyarınca hukuki yükümlülüğümüzün yerine getirilmesi hukuki sebebine dayanılarak işlenir.

7. Başvuru Kanalları

Yazılı ve elden	Acıbadem Mahallesi, Şeyh Galip Sokak No: 11, Kadıköy / İstanbul (resepsiyona teslim)
Noter	Yukarıdaki adrese noter kanalıyla
E-Posta	kvkk@izzhotelkosuyolu.com
KEP	turkiyekoopisiktisadiisletmesi@hs01.kep.tr