

KVKK KAPSAMINDA AÇIK RIZANIN GERİ ALINMASI VE KİŞİSEL VERİ SİLME/YOK ETME BAŞVURU FORMU

1. Amaç ve Kapsam

Bu form, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVKK") kapsamında ilgili kişi tarafından yapılacak açık rıza geri alma, kişisel verilerin silinmesi, yok edilmesi veya anonim hale getirilmesi taleplerinin veri sorumlusuna usule uygun şekilde iletilmesi amacıyla hazırlanmıştır.

Form, KVKK'nın 11. maddesi kapsamındaki hakların kullanılması ve 13. madde uyarınca yapılacak başvuruların mevzuata uygun olarak işleme alınmasını sağlar.

2. Başvuru Usulleri

Başvurular, KVKK'nın 13. maddesinde belirtilen yöntemlerden biri ile veri sorumlusuna iletilmelidir. Kimlik doğrulamasına imkân veren belgeler başvuruya eklenmelidir.

a) Yazılı Başvuru (Elden / Noter Kanalı ile)

Adres:

Merkez Mahallesi 29 Ekim Caddesi İhlas Plaza No: 11 A, 41 34197 Yenibosna, Bahçelievler, İstanbul

Zarf üzerine: "KVKK Kapsamında Başvuru" ibaresi yazılmalıdır.

b) Kayıtlı Elektronik Posta (KEP)

ihlasgazetecilik@hs03.kep.tr

Konu: KVKK Kapsamında Başvuru

c) Elektronik İmza ile E-posta

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu kapsamında güvenli elektronik imza ile imzalanmış başvurular:

info@ihlasgazetecilik.com.tr

Veri sorumlusu, başvuru niteliğine göre ek bilgi ve belge talep etme hakkını saklı tutar.

3. Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler

Ad – Soyad:	
T.C. Kimlik No:	
Telefon:	
E-posta:	
Yazışma Adresi:	

4. Veri Sorumlusu ile İlişkiniz

İlişki türünüzü işaretleyiniz:

☐ Eski Çalışan	Çalışma Yılları:
☐ Ziyaretçi	Görüşülen Kişi/Birim:
☐ İş Başvurusu Sahibi	Başvuru Tarihi:
☐ Tedarikçi / Hizmet Sağlayıcı	Firma ve Pozisyon:
☐ Diğer	Açıklama:

5. Talep Konusu

Lütfen başvuruza konu talebi işaretleyiniz ve gerekçenizi açıklayınız:

☐ Açık rızamın geri alınmasını talep ediyorum.
☐ İlgili mevzuat çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini talep ediyorum.
☐ Kişisel verilerimin yok edilmesini talep ediyorum.
☐ Kişisel verilerimin anonim hale getirilmesini talep ediyorum.
☐ Diğer (açıklayınız):

Detaylı Açıklama:

(İşlenmesini istemediğiniz veri kategorileri, süreç bilgileri, hukuka aykırı işleme iddiası)
--

vb. varsa)

6. Cevaplama Yöntemi

Talebinize verilecek cevabın iletilmesini istediğiniz yöntemi işaretleyiniz:

☐ Yazılı olarak adresime gönderilmesi

☐ E-posta yoluyla bildirilmesi

☐ KEP adresime iletilmesi

7. Beyan

Bu formda ilettiğim bilgilerin doğru ve güncel olduğunu, talebimin şahsıma ait olduğunu veya yetkili temsilci sıfatıyla yaptığımı beyan ederim. Yanlış bilgi verilmesi veya yetkisiz başvuru halinde doğabilecek hukuki sonuçlardan veri sorumlusunun sorumlu olmadığını kabul ederim.

Ad – Soyad:	
Tarih:	
İmza:	

8. Temsilci Aracılığıyla Başvuru

Başvurunun vekil/vasi/temsilci aracılığıyla yapılması halinde aşağıdaki belgelerin eklenmesi zorunludur:

- Özel yetki içeren vekaletname
- Veli/vasi olduğuna ilişkin belge
- Temsile ilişkin resmi belgeler