

VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU

GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVK Kanunu") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (Bundan sonra "Başvuru Sahibi" olarak anılacaktır), KVK Kanunu'nun 11'inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Şirketimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede "yazılı" olarak Sigorta Tahkim Komisyonu'na yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak;

Başvuru Sahibi'nin şahsen başvurusu ile,
Noter vasıtasıyla,

Başvuru Sahibi'nce 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'nda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle,

tarafımıza iletilebilecektir.

Aşağıda, yazılı başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı başvuru kanalları özelinde bilgiler verilmektedir.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Şahsen Başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu)	Altunizade Mahallesi, Kuşbakışı Caddesi Rainbow Plaza No:4, 34662 Üsküdar/İstanbul	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Noter vasıtasıyla tebligat	Altunizade Mahallesi, Kuşbakışı Caddesi Rainbow Plaza No:4, 34662 Üsküdar/İstanbul	Tebliğat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
"Güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla@.....ke p.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Ayrıca, Kurul'un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Sigorta Tahkim Komisyonu tarafından duyurulacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

A. Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

İsim:	
Soy isim:	
TC Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-posta: <i>(Belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)</i>	
Adres:	

Lütfen Sigorta Tahkim Komisyonu ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Hakem, taraflar çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, gibi)

<input type="checkbox"/> Tahkim Tarafları (Davalı – Davacı)	<input type="checkbox"/> Hakem
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Diğer:
Sigorta Tahkim Komisyonu içerisinde iletişimde olduğunuz	
Birim:	
Konu:	

<input type="checkbox"/> Eski Çalışanım <i>Çalıştığım Yıllar :</i> <input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu/Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım <i>Tarih:</i>
--	---

B. Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

C. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.),
- KEP adresime gönderilmesini istiyorum,
- Elden teslim almak istiyorum.
(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Sigorta Tahkim Komisyonu ile olan ilişkinizi tespit ederek varsa, Sigorta Tahkim Komisyonu tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. 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 Sigorta Tahkim Komisyonu ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme

hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve g¼ncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Sigorta Tahkim Komisyonu, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir. Sigorta Tahkim Komisyonu, başvurunun araştırılması veya cevaplanması için olağandan fazla çaba gerekmesi durumunda başvuru karşılığında makul bir ücret talep etme hakkınız saklı tutmaktadır.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :