

Kişisel verilerin korunması, Model Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Limited Şirketi ("**Model Diş Kliniği**" veya "**Şirket**")'nin en önemli öncelikleri arasında olup, bu hususta yürürlükte bulunan tüm mevzuata uygun davranmak için azami gayret gösterilmektedir.

Model Diş Kliniği olarak başta temel hak ve özgürlüklerin korunması olmak üzere; özel hayata ilişkin gizliliğin korunması, bilgi güvenliğinin sağlanması ve korunması ile etik değerlere saygı öncelikli prensiplerimiz arasında yer almaktadır. 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("**KVKK**" veya "**Kanun**") "İlgili Kişinin Hakları" başlıklı 11. maddesi veri sahiplerine kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanımaktadır. Şirketimiz, Veri Sorumlusu olarak İlgili Kişilerin bu haklarını kullanmalarını sağlamak ve KVKK'nın 10. maddesinde yer alan aydınlatma yükümlülüğünü yerine getirmek amacıyla işbu bilgi edinme başvuru formunu hazırlamıştır.

KVKK'nın 11. maddesi uyarınca, Şirket'e başvurarak ve ekte yer alan formu doldurarak aşağıdaki haklarınızı kullanabilirsiniz:

- Kişisel verinizin işlenip işlenmediğini öğrenebilirsiniz,
- Kişisel veriniz işlenmişse buna ilişkin bilgi talep edebilirsiniz,
- Kişisel verilerinizin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenebilirsiniz,
- Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenebilirsiniz,
- Kişisel verileriniz eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteyebilirsiniz,
- KVKK'nın 7. maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteyebilirsiniz,
- (e) ve (f) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilerin bildirilmesini isteyebilirsiniz,
- İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz edebilirsiniz ve
- Kişisel verilerinizin KVKK'ya aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep edebilirsiniz.

KVKK'nın 13. maddesi uyarınca, veri sahipleri Şirket'imize yapacakları başvurularda taleplerini yazılı olarak veya Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nun ("**Kurul**") belirleyeceği diğer yöntemlerle iletmelidirler. Bu kapsamda, Şirket'imize yapılacak başvurular, işbu form doldurulduktan sonra bir çıktısı alınarak aşağıdaki üç yöntemden biri tercih edilerek tarafımıza ücretsiz olarak iletilebilir.

No.	Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Yapılması Gereken
1	Veri sahibinin Şirketimize gelerek şahsen başvuru yapması ile (veri sahibinin kimliğini tevsik edici belgeleri yanına bulundurması zorunludur)	Fulya Mah. Büyükdere Cad. Torun Center A Blok No: 74a İç Kapı No: 47 Şişli / İstanbul	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Bilgi Talebi" yazılmalıdır.
2	Noter yoluyla tebligat	Fulya Mah. Büyükdere Cad. Torun Center A Blok No:	Tebliğat zarfının üzerine "Kişisel Verilerin

		74a İç Kapı No: 47 Şişli / İstanbul	Korunması Bilgi Talebi" yazılmalıdır.
3	E-posta Yoluyla (veri sahibinin kimliğini tevsik edici belgeleri sunması zorunludur)	info@modeldis.com.tr	E-posta'nın konusu "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" olmalıdır.

Ayrıca, Kurul'un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Şirketimizce duyurulacaktır.

Üçüncü kişilerin veri sahipleri adına KVKK m. 11'de düzenlenen bilgi alma hakkını kullanmaları mümkün değildir. Veri sahibinin kendisi dışında bir kişiye ilişkin kişisel verilerle ilgili talepte bulunması için konuya ilişkin olarak veri sahibi tarafından başvuruda bulunacak kişi adına düzenlenmiş özel vekaletnamenin ıslak imzalı ve noter onaylı aslı ibraz edilmelidir.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVKK m. 13/2 uyarınca talebin niteliğine göre talebinizin Şirket'imize ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız KVKK m. 13 uyarınca yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

VERİ SORUMLUSU ŞİRKET İLETİŞİM BİLGİLERİ:

Model Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Limited Şirketi

Adres: Fulya Mah. Büyükdere Cad. Torun Center A Blok No: 74a İç Kapı No: 47 Şişli / İstanbul

Telefon: +90 216 606 44 99 | **Mersis No :** 0622206409200001 | **Web Sitesi:** www.modeldis.com.tr

Vergi Dairesi/No: Mecidiyeköy V.D./6222064092 | **E-posta:** info@modeldis.com.tr

BİLGİ EDİNME BAŞVURU FORMU

Lütfen aşağıdaki tabloyu doldurunuz.

Ad:	
Soyad:	
TC Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-posta: (Belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)	
Adres:	
Şirketimiz ile olan iş ilişkiniz (Hasta, Hasta adayı, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar vb.)	
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim:	
Başvuruza ilişkin açıklama ve talebiniz ile ilgili belgeleri bu forma ekleyiniz (Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz):	

**Lütfen başvurunuza verilecek
yanıta ilişkin tercihinizi belirtin:**

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
 E-posta gönderilmesini istiyorum.
 Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

Lütfen KVKK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

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

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için hazırlanmıştır. 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 Şirketimiz ek evrak (nüfus cüzdanı vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir.

Bunun yanında yapılan işin mahiyeti uyarınca gerektiği haller haricinde, lütfen kişisel veri içerikli belge/bilgi paylaşmayınız. Gönderilen belgeler içerisinde kişisel veri olması halinde, lütfen söz konusu belgeden ilgili kişisel veriyi siliniz veya anonim hale getirmek suretiyle paylaşınız. İşin mahiyeti uyarınca gerekmiyor olmasına rağmen paylaşmış olduğunuz kişisel verilere ilişkin hiçbir sorumluluğumuz bulunmamaktadır.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) :

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :