

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
KVKK BAŞVURU FORMU

Genel Açıklamalar

24.03.2016 tarih ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK), bireylerin temel hak ve özgürlüklerini korumak ve kişisel veri işleyenlerin yükümlülükleri ile uyacakları usul ve esasları düzenlemek amacıyla çıkarılmıştır. Üniversitemiz, KVKK' ya göre veri sorumlusu sıfatıyla kişisel verilerinizi korumak için gerekli idari ve teknik tedbirleri almaktadır.

KVKK ve 10.03.2018 tarih ve 30356 sayılı Resmî Gazete yayımlanan **Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ** hükümleri çerçevesinde hazırlanan bu form ile taleplerinizi Üniversitemize iletebilirsiniz.

A- Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler

| | |
|--|--|
| Ad - Soyad | |
| T.C. Kimlik Numarası | |
| <u>Yabancılar için</u> Uyruğu/Pasaport No | |
| Adres Bilgisi | |
| E-Posta Adresi | |
| Telefon/Faks Numarası | |
| Kayıtlı Elektronik posta (KEP) adresi | |

B- Başvuru usulü

Kişisel verilerin işlenmesi konusundaki taleplerinizi

| |
|--|
| Yazılı olarak |
| Üniversitemize bildirdiğiniz ve sistemimizde kayıtlı elektronik posta adresi |
| Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi |
| Güvenli elektronik imza |
| Mobil imza |
| ile iletebilirsiniz. |

C- Kişisel veri sahibinin hakları

Lütfen talebinizi/taleplerinizi işaretleyiniz

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Şahsıma ait kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. |
| <input type="checkbox"/> | Şahsıma ait kişisel veri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum. |
| <input type="checkbox"/> | Şahsıma ait kişisel verinin işlenme amacını ve bu amaca uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. |
| <input type="checkbox"/> | Yurt içinde veya yurt dışında şahsıma ait kişisel verinin aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum. |
| <input type="checkbox"/> | Şahsıma ait kişisel verinin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesini istiyorum. |
| <input type="checkbox"/> | KVKK ve ilgili mevzuata uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, şahsıma ait kişisel verilerin silinmesini istiyorum. |
| <input type="checkbox"/> | Şahsıma ait, eksik veya yanlış işlendiği için düzeltilen kişisel veriler için, paylaşım yapılan üçüncü kişiler nezdinde de aynı işlemin yapılmasını istiyorum. |

| | |
|--|--|
| | Şahsıma ait, silinmesini istediğim kişisel veriler için, paylaşım yapılan üçüncü kişiler nezdinde de aynı işlemin yapılmasını istiyorum. |
| | Şahsıma ait işlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime çıkan sonuca itiraz ediyorum. |
| | Şahsıma ait kişisel verilerin, kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle ortaya çıkan zararın giderilmesini talep ediyorum. |

D- Üniversitemizle Olan İlişkinizi belirtiniz

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|---|----------------|---|-------------------------|--------------------------|----------------------|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Akademik Personel | – | İdari Personel | – | Akademik Personel Adayı | – | İdari Personel Adayı | – | Sözleşmeli Personel |
| – | Sürekli İşçi | – | Mevsimlik İşçi | – | Geçici Görevli | <input type="checkbox"/> | Eski Çalışan | – | |

E- Talep (KVK Kapsamındaki talebinizi yazınız)

| |
|--|
| |
|--|

F- Başvurunuza vereceğimiz cevabın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Adresime gönderilmesini istiyorum. |
| <input type="checkbox"/> | E-posta adresime gönderilmesini istiyorum. |
| <input type="checkbox"/> | Kayıtlı Elektronik posta (KEP) adresime gönderilmesini istiyorum. |
| <input type="checkbox"/> | Elden teslim almak istiyorum. |

(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi sunulmalıdır)

G- Bu başvuru formu, Üniversitemiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa Üniversitemiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek başvurunuza doğru ve yasal süresinde cevap verilebilmesi için hazırlanmıştır. Üniversitemiz, hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için tarafınızdan ek evrak ve bilgi talep etme hakkını saklı tutar.

Üniversitemize KVKK kapsamında yapmış olduğunuz başvuru, talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacaktır. Ancak işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde, Kişisel Verilerin Korunması Kurumu tarafından belirlenen ücret alınabilecektir.

Bu başvuru formunda Üniversitenize verdiğim kişisel verilerin doğru ve güncel olduğunu ve yetkisiz başvuru yapmadığımı kabul ve beyan ederim. Yukarıdaki formu tam ve eksiksiz bir şekilde doldurarak; açık, net ve anlaşılır bir şekilde belirttiğim talebim doğrultusunda, Üniversitenize yapmış olduğum başvurumun KVKK kapsamında değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi/Vekâleten)

| | |
|-----------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| Başvuru Tarihi | |
| İmza | |