# GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“**KVKK**” veya “**Kanun**”) kapsamında ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine veya bu kişilerin yasal temsilcilerine (“**Başvuru Sahibi**” veya “**İlgili Kişi**”), KVKK’nın 11 inci maddesinde kişisel verilerin işlenmesine ilişkin taleplerde bulunma hakları düzenlenmiştir.

KVKK’nın 13 üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan İnformatik Innovation Bilişim A.Ş. **(“İnformatik”)** bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu (“**Kurul**”) tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Niteliğine göre talebiniz; **İnformatik Innovation’a ulaştığı tarihten itibaren en kısa sürede veya en geç otuz gün içinde** cevaplandırılacaktır.

# BAŞVURU YÖNTEMİ

* **Posta Yoluyla veya Şahsen Başvuru: Posta Yoluyla veya Şahsen Başvuru:** Başvuru Sahibi tarafından **doldurulmuş ve imzalanmış başvuru formu ile kimliğini tevsik edici belgelerle** birlikte İnformatik Innovation’in Darülaceze Cad. Halit Ziya Türkkan Sokak Famas Plaza A Blok Kat:13 34384 Şişli İstanbul adresine bizzat veya posta yoluyla başvurulabilir.
* **Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla Başvuru:** Başvuru Sahibi’ne ait kayıtlı elektronik posta (KEP) adresinden imzalanmış dilekçe veya dilerse “Başvuru Formu” ile [info@informatikplm.com](mailto:info@informatikplm.com) adresine e-posta gönderilerek başvuru yapılabilir.
* **E-postayla Başvuru:** Başvuru Sahibi’nce veri sorumlusu olan İnformatik Innovation’a daha önceden bildirilmiş ve İnformatik Innovation’in sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresi kullanılmak suretiyle [info@informatikplm.com](mailto:info@informatikplm.com) adresine e-posta gönderilerek başvuru yapılabilir. Bu başvuruda talep konusuna bağlı olarak İnformatik Innovation’in ek kimlik doğrulama isteme hakkı saklıdır.
* **Mobil İmza veya Güvenli Elektronik İmza Kullanılarak Elektronik Posta Yoluyla Başvuru:** Başvuru Sahibi’nce mobil imza veya güvenli elektronik imza ile imzalanmış bir dilekçe veya dilerse “Başvuru Formu” doldurulması suretiyle [info@informatikplm.com](mailto:info@informatikplm.com) adresine e-posta gönderilerek başvuru yapılabilir.

Ayrıca Noter veya hukuken geçerli ve kimliği doğrulama imkânı sağlayan yöntemlerle de başvuru yapılabilir. Başvurularda yukarıda belirtilen hususlara ilgili yöntem imkân verdiği

ölçüde uyulması, başvurunun olumlu ve kısa sürede sonuçlanma ihtimalini arttıracağı için tavsiye edilir.

# BAŞVURU FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **İLGİLİ KİŞİ BİLGİLERİ** | |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Uyruk:** | * **Türkiye** ☐ **Diğer** Diğer ise lütfen belirtiniz: …….. |
| **TCKN:** |  |
| **Pasaport No / Yabancı Kimlik No:** |  |
| **Adres:** |  |
| **KEP (Kayıtlı Elektronik Posta) adresi:** |  |
| **Elektronik posta adresi:** |  |
| **Telefon No / Faks No:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATİK INNOVATION İLE OLAN İLİŞKİNİZ** | |
| * **İnformatik Innovation Çalışanı / Eski Çalışan** | **Çalıştığı yıllar:** |
| * **İş Başvurusu /**   **Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım** | **Tarih:** |
| * **Tedarikçi Yetkilisi/Çalışanı** | **Açıklama:** |
| * **İnformatik Innovation Müşterisi** | **Açıklama:** |
| * **Diğer** | **Açıklama:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU İÇERİĞİ** | |
| **Başvuru Yapılan Veri Sorumlusu** | **İnformatik Innovation Bilişim A.Ş.** |
| **Başvuru Kapsamında İletilecek Talep Konusu** | * Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. * Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum. * Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. * Kişisel verilerimin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum. * Kanunen öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini veya anonimleştirilmesini istiyorum. * Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması nedeniyle bunların düzeltilmesini istiyorum.   (lütfen açıklama kısmına düzeltilmesini istediğiniz kişisel veriniz ile ilgili detaylı bilgi veriniz)   * Talebim üzerine kişisel verilerimde değişiklik yapılması halinde, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bunun bildirilmesini istiyorum. * Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum. (lütfen zararınızın hangi veri işleme faaliyeti sonucunda, ne zaman ve nasıl ortaya çıktığı hakkında açıklama bölümünde detaylı bilgi veriniz) |
| **AÇIKLAMALAR:**  *Başvurunuza sağlıklı yanıt verilebilmesi için başvuru kapsamının belirli, açık ve anlaşılabilir olması gerekmektedir.* | |
|  | |

**EKLER:**

*Ekte bilgi ve belge paylaşıyorsanız lütfen belirtiniz.*

|  |
| --- |
| **Başvurunuza Cevap Yöntemi**  *(Herhangi bir cevap yöntemi* ***tercih edilmemesi*** *halinde başvuru iletildiği usul ile cevaplandırılacaktır.)* |
| * Adresime gönderilmesini istiyorum.   (*Başvuruda belirtilen adrese yapılacak olan gönderim ile)*   * Başvuru formunda belirttiğim elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.   *(Elektronik posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı cevap verebileceğiz.)*   * Elden teslim almak istiyorum.   *(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)* |

İşbu başvuru formu; taleplerinize doğru, eksiksiz şekilde ve kanunda belirtilen sürede cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. İnformatik Innovation hukuka aykırı veya haksız şekilde gerçekleştirilen veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için 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 güncel olmaması, yanlış/yanıltıcı bilgilerle ya da yetkisiz başvuru yapılması halinde İnformatik Innovation, söz konusu taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir. Bu hallerde İnformatik Innovation’in başvuruyu reddetme hakkı saklıdır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarih:** |  |
| **Başvuru Sahibi Adı Soyadı:** |  |
| **İmza:** *KEP üzerinden yapılan başvurularda e-imza kullanılabilir.* |  |
| *Başvuru sahibiyle ilişkinize ilişkin bilgiler ve/veya yetkinizi gösteren vekaletname, nüfus kayıt örneği ya da ilgili belgeyi başvurunuza ekleyerek gönderiniz.* | |