

KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA KANUNU BAŞVURU FORMU

Doküman No:	KVKK-
İlk Yayın Tarihi	
Revizyon Tarihi / No	
Sayfa No	1/2

KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA KANUNU BAŞVURU FORMU

Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri			
Adı:		Soyadı:	
T.C. Kimlik Numarası:		Cep Telefonu:	
E-Posta Adresi: (Belirttiğiniz takdirde size daha hızlı geri dönüş sağlayacağız)		Ev Telefonu:	
Adres:			

Lütfen İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ İle İlişkinizi Belirtiniz:

(Müşteri, iş ortağı, çalışan aday, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar vb gibi)

1	<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> İş Ortağı <input type="checkbox"/> Diğer.....
2	Şirket ile iletişimde olduğunuz; Birim / departman : Konu:
3	<input type="checkbox"/> Mevcut Çalışanım: <input type="checkbox"/> Eski Çalışanım: İşe Giriş Tarihi: İşten Çıkış Tarihi: <input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım (Tarih.....) <input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım (Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz) <input type="checkbox"/> İSG Uzmanı / İşyeri Hekimi (Firma İsmi:.....) <input type="checkbox"/> Danışman (Firma İsmi:.....) <input type="checkbox"/> Yetkili Servis Çalışanı (Firma İsmi:.....) <input type="checkbox"/> Diğer (Firma İsmi:.....) <input type="checkbox"/> Diğer:.....

Lütfen KVKK Kanunu kapsamındaki isteminizi detaylı olarak belirtiniz.

--



KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA KANUNU BAŞVURU FORMU

Doküman No:	KVKK-
İlk Yayın Tarihi	
Revizyon Tarihi / No	
Sayfa No	2/2

Lütfen başvuruza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

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

İşbu başvuru formu, İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ (Bundan sonra DENTAYDIN olarak yazılacaktır.) tarafından hazırlanmıştır ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, DENTAYDIN tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvuruza 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 DENTAYDIN ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdamı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde DENTAYDIN söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) nin;

Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi:

İmza: