

ALA ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA VERİ
SORUMLUSU'NA BAŞVURU FORMU

Başvuruda Bulunan İlgili Kişi:

*Ad Soyad	
*T.C Kimlik No (Yabancılar için uyruk ve pasaport numarası/kimlik numarası)	
*Tebliğata Esas Olacak Adres	
Doğum Tarihi	
Telefon Numarası	
E-posta	
*Talep Konusu	
*İmza	

Başvuruda Bulunan Veri Sahibi Adına Başvuru Yapan Yetkilinin:

*Ad Soyad	
*T.C Kimlik No	
*Tebliğata Esas Olacak Adres	
Doğum Tarihi	
Telefon Numarası	
E-posta	
*İmza	

YILDIZ (*) İLE İŞARETLENMİŞ ALANLARIN DOLDURULMASI “VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU USUL VE ESASLARI HAKKINDA TEBLİĞ” GEREĞİ ZORUNLUDUR.

Şirketimizle İlişkisi

Hasta/Hasta Velisi-Vasisi

Çalışan/Eski Çalışan/Çalışan Adayı

Üçüncü kişi

Cevap Bildirim Şekli

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Elden teslim almak istiyorum.

(Vekaleten teslim alınması durumundan noter tarafından düzenlenmiş özel vekaletname gerekir.)

İşbu başvuru formu, şirketimizle ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, şirketimiz 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 şirketimiz 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 ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir. Talebiniz gereği yapılacak işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’de ifade edildiği üzere ücret alınabilir. On sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınabilir. Başvurunuza cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi gerekirse bu kayıt ortamının maliyetine denk olan ücret tarafınızdan istenebilir.

Başvuranın adı soyadı	Teslim alanın adı soyadı
Başvuru tarihi	Teslim tarihi
İmza	İmza