**İSTANBUL OKAN ÜNİVERSİTESİ**

**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

1. **Başvuru Hakkınıza İlişkin Genel Bilgilendirme**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“**Kanun**”) 11. maddesi uyarınca veri sahibi olarak İstanbul Okan Üniversitesi ve İstanbul Okan Üniversitesi Hastanesi (“**İstanbul Okan Üniversitesi**” veya “**Kurum**”) başvurarak aşağıda yer verilen taleplerde bulunabilirsiniz:

1. Kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme,
2. Kişisel verileriniz işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
3. Kişisel verilerinizin işlenme amacı ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
4. Kişisel verilerinizin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenme,
5. Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
6. Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerinizin silinmesini, yok edilmesini veya anonim hale getirilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
7. İşlenen verilerinizin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
8. Kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme.

Kurumumuz Kanun’un 13. maddesine dayanarak başvurunuzu talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde sonuçlandıracaktır.

1. **Başvuru Yöntemi**

İşbu haklarınız kapsamındaki taleplerinizi Kanun’un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in 5. maddesi gereğince; yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da önceden Kurumumuza bildirmiş olduğunuz ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle kurumumuza iletebilirsiniz.

Veri Sahibi tarafından başvuru yapılması esnasında yazılı başvuru kanallarına ilişkin aşağıdaki açıklamalara dikkat edilmelidir.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURU YÖNTEMİ** | **Yazılı Olarak Başvuru** | **Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla** | **Sistemimizde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru** | **Faks Yoluyla Başvuru** |
| **BAŞVURU ADRESİ** | 34959 Akfırat-Tuzla / İSTANBUL | okanuniversitesi@ hs01.kep.tr | okan@okan.edu.tr | 0 (216) 677 16 47 |
| **BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ** | Zarfın/tebligatın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. | E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. | E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. | Talebin üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. |

1. **Kimlik ve İletişim Bilgileriniz**

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ad-Soyadı | : |  | | | |
| T.C. Kimlik Numarası /  Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası | : |  | | | |
| Tebligata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi | : |  | | | |
| Cep Telefonu | : |  | | | |
| Telefon Numarası | : |  | | | |
|  |  |  | | | |
| Faks Numarası | : |  | | | |
| E-posta Adresi | : |  | | | |
| Başvuruda Bulunduğunuz Kurum |  | İstanbul Okan Üniversitesi | |  | |
| İstanbul Okan Üniversitesi Hastanesi | |  | |
| Kurumumuzla İlişkiniz | : | Hasta |  | Hasta Yakını |  |
| Refakatçi |  | Öğrenci |  |
| Öğrenci Adayı |  | Personel |  |
| Personel Adayı |  | Ziyaretçi |  |
| Diğer |  |

1. **Talep Konusu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Konu** | **Tercih** |
| **1** | Kurumunuz nezdinde kişisel verilerim işleniyor mu? |  |
| **2** | Kurumunuz nezdinde kişisel verilerim işleniyorsa, işleme faaliyeti hakkında bilgi talep ediyorum. |  |
| **3** | Kurumunuz nezdinde kişisel verilerim işleniyorsa, kişisel veri işleme faaliyetinin amacı ve faaliyetin işleme amacına uygun kullanılıp kullanılmadığı hakkında bilgi talep ediyorum. |  |
| **4** | Kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyor mu? Kişisel verilerim aktarılıyorsa, üçüncü kişiler hakkında bilgi talep ediyorum. |  |
| **5** | Kişisel verilerimin Kurumunuz nezdinde eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve düzeltilmesini talep ediyorum.  **Talep halinde aşağıda yer alan bilgi ve belgeler Kurumumuza iletilmelidir:**   * **Eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz, düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizin içeriği.** * **Kişisel verilerinizin doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeler.** |  |
| **6** | Kişisel verilerimin işlenme sebeplerinin ortadan kalktığını düşünüyorum bu nedenle kişisel verilerimin,  Silinmesi **veya**  Anonim hale getirilmesi talep ediyorum.  **Talep halinde kişisel verilerinizin işlenme sebeplerinin neden mevcut olmadığını düşündüğünüze ilişkin açıklayıcı bilgi/belge Kurumumuza iletilmelidir.** |  |
| **7** | Kişisel verilerim Kurumunuz nezdinde eksik veya yanlış işleniyorsa kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bu durumun bildirilmesini talep ediyorum.  **Talep halinde aşağıda yer alan bilgi ve belgeler Kurumumuza iletilmelidir:**   * **Eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz, düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizin içeriği.** * **Kişisel verilerinizin doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeler.** |  |
| **8** | Kişisel verilerimin işlenmesini gerektiren sebepler ortadan kalktıysa bu durumun kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini talep ediyorum.  **Talep halinde kişisel verilerinizin işlenme sebeplerinin neden mevcut olmadığını düşündüğünüze ilişkin açıklayıcı bilgi/belge Kurumumuza iletilmelidir.** |  |
| **9** | Kurumunuz nezdinde işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi neticesinde aleyhime doğan sonuca itiraz ediyorum.  **Talep halinde aleyhinize çıkan sonucu açıklayan bilgi/belge Kurumumuza iletilmelidir.** |  |
| **10** | Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.  **Talep halinde uğradığınız zararı açıklayan bilgi/belge Kurumumuza iletilmelidir.** |  |
| **11** | Diğer  Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi aşağıda açıkça yazmanızı rica ederiz. Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenmelidir. |  |

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Kurumunuza yapmış olduğum başvurumun Kanun’un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, Kurumunuzun başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kurul tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği hususunda aydınlatıldığımı beyan ve taahhüt ederim.

Yanıtın 2’nci bölümde sağlamış olduğum posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın 2’nci bölümde sağlamış olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın 2’nci bölümde sağlamış olduğum faks numarama gönderilmesini istiyorum.

**Başvuruda Bulunan İlgili Kişi (Veri Sahibi)**

**Adı Soyadı :**

**Başvuru Tarihi :**

**İmza :**