KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA

BAŞVURU FORMU

Marmaris Ticaret Odası Kişisel Verilerin Korunması Aydınlatma Metni’nde <https://www.mto.org.tr/>.........) belirtildiği üzere, MARMARİS TİCARET ODASI (“MTO” veya “Oda”)’na

yönelik Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki başvuru ve taleplerinizi kimliğinizi tevsik

edici belgeler ve talebinizi içeren dilekçeniz ile Armutalan Mah. 350 Sk. No:5 Marmaris MUĞLA adresine bizzat elden iletebilir, noter kanalıyla ulaştırabilir veya [mto@mto.org.tr](mailto:mto@mto.org.tr) adresine güvenli elektronik posta (kep) ile iletebilirsiniz.

Başka bir kişi adına başvuru yapıyorsanız, ‘Açıklamalar’ kısmında başvuru sahibiyle ilişkinizi ve kendi

kimlik bilgilerinizi de belirtip, özel yetkilendirildiğiniz vekâletname örneğini formun ekinde bizimle

paylaşmanız gerekmektedir. Velisi ya da vasisi olduğunuz küçükler/kısıtlılar adına başvuru

yapıyorsanız, başvuru sahibiyle ilişkinizi ve/veya yetkinizi gösteren nüfus kayıt örneği ya da ilgili

belgeyi paylaşmanızı rica ederiz.

KİŞİSEL VERİ SAHİBİNİN KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

KVKK’nın ilgili maddesi uyarınca yapacağınız başvurunuzla ilgili olarak, sizleri tanıyabilmemiz ve

MTO tarafından gerekli araştırma, değerlendirme ve çözümlemeleri yapabilmemiz amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz:

BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru Sahibi Adı Soyadı: |  |
| Başvuru Sahibi Uyruk: | ☐Türkiye ☐ Diğer  Diğer ise lütfen belirtiniz: ………. |
| Başvuru Sahibi TCKN: |  |
| Pasaport No / Kimlik No:  (Yabancı Başvuru Sahibi İçin) |  |
| Adres:  (Noter vb. kimlik teyidi sağlayan yazılı  yöntemlerle yapılan başvurulara bu  adresten dönüş yapılacaktır.) |  |
| KEP (Kayıtlı Elektronik Posta)adresi:  (KEP üzerinden yapılan başvurulara bu  adresten dönüş yapılacaktır. ) |  |
| Eposta adresi: |  |
| Telefon No / Faks No: |  |

TOBB ile Aranızdaki İlişki:

◯ Çalışan Adayı ◯ Ziyaretçi

◯ İşbirliği İçinde Olduğumuz Kurumların Çalışanları

◯ Acente ◯ Üçüncü Kişiler

◯ Diğer

(Lütfen belirtiniz:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Yukarıda tarafımıza sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, işbu formun değerlendirilebilmesi,

sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla

veri işlemeye konu olmamaktadır.

BAŞVURU SAHİBİNİN TALEPLERİ

Başvuru sahibi olarak, KVKK’nın 11. ve 13. maddeleri kapsamında bilgi sahibi bilgi sahibi olmak

istediğiniz durum/durumlar için lütfen aşağıda yer verilen listedeki ilgili kutucuğu işaretleyiniz.

|  |  |
| --- | --- |
| TALEBİNİZ | SEÇİMİNİZİ X İLE İŞARETLEYİNİZ |
| Kişisel verilerimin MTO tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. |  |
| Kişisel verilerim işleniyorsa bu veri işleme faaliyeti ile ilgili bilgi talep ediyorum. |  |
| MTO tarafından kişisel verilerimin hangi amaçla işlendiğini öğrenmek istiyorum. |  |
| MTO tarafından kişisel verilerimin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek  istiyorum. |  |
| Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan  üçüncü kişileri bilmek istiyorum. |  |
| Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini  istiyorum. (Talep halinde eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz kişisel verilerinizin  düzeltilmesi için doğru ve tamamlayıcı bilgi / belgelerin iletilmesi gerekmektedir.) |  |
| Eksik/yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler  nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. (Talep halinde eksik veya yanlış olduğunu  düşündüğünüz kişisel verilerinizin düzeltilmesi için doğru ve tamamlayıcı bilgi /  belgelerin iletilmesi gerekmektedir.) |  |
| Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle kişisel  verilerimin; | - Silinmesini ◯  - Yok edilmesini ◯  - Anonim hale getirilmesini ◯  talep ediyorum.  (Seçiminizi x işareti koyarak belirtiniz.) |
| Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle  aktarıldıkları üçüncü kişiler nezdinde de kişisel verilerimin; | - Silinmesini ◯  - Yok edilmesini ◯  - Anonim hale getirilmesini ◯  talep ediyorum.  (Seçiminizi x işareti koyarak belirtiniz.) |
| MTO tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla  analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu  düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. |  |
| Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep  ediyorum. |  |

Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

BAŞVURU SAHİBİNİN TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI

Niteliğine göre talebiniz, MTO tarafından en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır.

Ancak, başvurunuza ilişkin tarafımızca verilecek yazılı cevabın 10 sayfayı geçmesi ve/veya CD, flash

bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesini gerektirmesi halinde “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve

Esasları Hakkında Tebliğ” hükümleri dâhilinde Kişisel Verileri Koruma Kurulunca bir ücret

öngörülmesi halinde, belirlenen tarifedeki ücrete tabi olacaktır.

Başvuru sonucunun posta, elektronik posta veya faks yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin bir

tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:

|  |  |
| --- | --- |
| TALEBİNİZ | SEÇİMİNİZ |
| Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum. |  |
| Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum. |  |
| Başvuruma ilişkin sonucun faks yolu ile gönderilmesini istiyorum. |  |

BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI

KVKK uyarınca yapmış olduğum bilgi edinme başvurusunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler

çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış

olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Kişisel Veri Sahibi / Başkası Adına Başvuruda Bulunan Kişi

Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi:

İmzası: