



DOKÜMAN ADI

DOKÜMAN NO

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

FR.95

REV. NO.

REV. TARİHİ

SAYFA
NO.

01

01.12.2023

1/3

Bu form, 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("Kanun") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("Veri Sahibi"), Kanun'un 11. maddesinde kişisel verileri ile ilgili tanınan hakları kullanabilmesi ve bu hakları kullanmak için Veri Sorumlusu'na başvuru şeklini mevzuata uygun şekilde başvurabilmesi için oluşturulmuştur.

Kanunun 13. maddesinin 1. fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan şirketimize, bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle iletilmesi gerekmektedir. Kurul diğer yöntemleri belirledikten sonra, bu yöntemler üzerinden başvuruların ne şekilde alınacağı duyurulacaktır.

Bu çerçevede şirketimize yazılı olarak yapılacak başvurularda, işbu formun;

- Şahsen,
- Noter aracılığıyla,
- Kayıtlı Elektronik Posta Sistemine İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelik'te yer verilen kayıtlı elektronik posta (KEP) ile,
- CTR web sitesi üzerinde yer alan formun doldurulup 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu'nda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile CTR e-posta adresine gönderilmelidir.

Şahsen ve noter kanalı ile yapılacak başvurularda başvuru, Batı Bulvarı ATB İş Merkezi G Blok No:160 Macunköy, Yenimahalle, ANKARA adresine (başvuru formunun bulunduğu zarfın üzerinde "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılarak), KEP üzerinden yapılacak başvurular ctrdogrulama@hs03.kep.tr adresine (konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılarak), elektronik başvurular ise ctr@ctr.com.tr adresine (e-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılarak) yapılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun'un 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre ve şirketimize ulaştığı tarihten itibaren "en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde" yanıtlanacaktır. Başvuruya verilecek yanıt 10 sayfa ve altında ise ücretsiz yapılacak, 10 sayfanın üzerindeki her bir sayfa için 1 Türk Lirası için ücret alınacaktır. Ayrıca başvuruya cevabın CD, flash bellek gibi kayıt ortamlarında verilmesi halinde ücret, bu kayıt ortamının maliyetini geçmeyecektir. Başvuru CTR'nin hatasından kaynaklı ise bu ücret, başvuru sahibine iade edilecektir. Yanıtlarımız ilgili Kanun'un 13. maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortam üzerinden tarafınıza ulaştırılacaktır.

Bu formun ve talebinizin niteliğine göre sizlerden istenen bilgi ve belgelerin eksiksiz ve doğru olarak tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. İstenilen bilgi ve belgelerin gereği gibi iletilmemesi durumunda şirketimiz tarafından talebinize istinaden yapılacak araştırmaların tam ve nitelikli şekilde yürütülmesinde aksaklıklar yaşanabilecektir. Bu durumda şirketimiz kanuni haklarını saklı tuttuğunu beyan eder. Bu nedenle ilgili formun talebinizin niteliğine göre eksiksiz ve istenilen bilgileri ve belgeleri içerecek şekilde gönderilmesi gerekmektedir.



DOKÜMAN ADI

DOKÜMAN NO

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

FR.95

REV. NO.

REV. TARİHİ

SAYFA
NO.

01

01.12.2023

2/3

Başvuru sahibinin bilgileri:

Adı Soyadı			
T.C. Kimlik Numarası		Telefon Numarası	
E-posta Adresi		Faks Numarası	
Açık Adres			

Başvuru sahibinin şirketimizle olan ilişkisi:

☐ Müşteri	☐ Denetim görevlisi	☐ Çalışan	☐ İş ortağı	☐ Diğer (açıklayınız)
☐ Eski Müşteri	☐ Eski denetim görevlisi Çalıştığım yıllar:	☐ Eski çalışan Çalıştığım yıllar:	☐ Ziyaretçi	
Şirketimiz içinde görüştüğünüz/çalıştığınız kişi/birim		Şirketimiz ile iletişim konunuz		

Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi detaylı olarak açıklayınız:

--

Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- ☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ E-posta veya KEP adresime gönderilmesini istiyorum. (Bu yöntemi seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)
- ☐ Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)



DOKÜMAN ADI

DOKÜMAN NO

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

FR.95

REV. NO.

REV. TARİHİ

SAYFA
NO.

01

01.12.2023

3/3

	Talep Konusu	Seçiminiz/Doldurunuz
a)	Şirketinizin, hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.	☐
b)	Eğer şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.	☐
c)	Eğer kişisel verilerim işlenmişse işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.	☐
ç)	Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	☐
d)	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. <i>Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi "Seçiminiz" alanına yazınız, doğru ve tamamlayıcı bilgilerinizi gösteren belgeleri ek olarak gönderiniz.</i>	
e)	Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de; a) Silinmesini talep ediyorum. b) Yok edilmesini talep ediyorum.	a) ☐ b) ☐
f)	(d) ve/veya (e) uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.	☐
g)	Kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. <i>Aleyhinize olduğunu düşündüğünüz analiz sonucunu "Seçiminiz" alanına yazınız ve itirazınızı destekleyen belgeleri ek olarak gönderiniz.</i>	
ğ)	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazmini talep ediyorum. <i>Kanuna aykırılığa konu olan hususu "Seçiminiz" alanına yazınız ve aykırılığı gösteren belgeleri bu forma ekleyiniz (Mahkeme kararı, Kurul kararı, Maddi zararın tutarını gösteren belgeler vb.)</i>	
h)	Verilerimle ilgili verdiğim rıza geri çekmek istiyorum. <i>Rızanın verildiği tarihi, rıza beyanınızın bir kopyasını ekleyiniz.</i>	☐ Rızanın Tarihi: ... / ... / 20...

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, şirketinize yapmış olduğum başvurumun değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini talep ederim.

Başvuru Sahibinin;

Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi:

İmza: