

Doküman No	Bİ.FR.004
Yayın Tarihi	ŞUBAT 2018
Revizyon No	Orj.
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	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.

Kanununun 13. maddesinin 1. fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan üniversitemize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu (“Kurul”) tarafından belirlenen diğer yöntemlerle iletilmesi gerekmektedir. Kurulun belirleyeceği diğer yöntemler belirlendikten sonra, bu yöntemler üzerinden başvuruların ne şekilde alınacağı duyurulacaktır.

Bu çerçevede “yazılı” olarak Üniversitemize yapılacak başvurularda, işbu formun

- Şahsen,
- Noter kanalıyla,
- Üniversitemiz ile veri alışverişi yaptığımız sistem üzerinden, (öğrenci işleri otomasyonu gibi)
- 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu’nda tanımlı olan “güvenli elektronik imza” ile iletilmesi gerekmektedir.

Şahsen ve noter kanalı ile yapılacak başvurularda başvuru, Üniversite Meydanı, Mustafapaşa, Ürgüp – NEVŞEHİR adresine (başvuru formunun bulunduğu zarfın üzerinde “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazmalıdır), elektronik başvurular ise [kapadokyauniversitesi@hs02.kep.tr](mailto:kapadokyauniversitesi@hs02.kep.tr) (e-postanın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır) adresine yapılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun’un 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre ve üniversitemize ulaştığı tarihten itibaren “en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde” ücretsiz olarak yanıtlanacaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde, Üniversitemiz tarafından Kişisel Verileri Koruma Kurulu’nca belirlenen tarifedeki ücret alınacaktır. 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 üniversitemize iletilmesi gerekmektedir. İstenilen bilgi ve belgelerin gereği gibi iletilmemesi durumunda Üniversitemiz tarafından talebinize istinaden yapılacak araştırmaların tam ve nitelikli şekilde yürütülmesinde aksaklıklar yaşanabilecektir. Bu durumda Üniversitemiz kanuni haklarını saklı tuttuğunu beyan eder. Bu nedenle ilgili formun talebinizin niteliğine göre eksiksiz ve istenilen bilgileri ve belgeleri içerecek şekilde gönderilmesi gerekmektedir.

 <b>KAPADOKYA ÜNİVERSİTESİ</b> <small>Akıl - Ahlak - Adalet - Adap</small>	<b>KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU</b>	Doküman No	Bİ.FR.004
		Yayın Tarihi	ŞUBAT 2018
		Revizyon No	Orj.
		Revizyon Tarihi	-
		Sayfa No	2 / 3

**Başvuru Sahibinin Bilgileri:**

Adı Soyadı	:			
TC Kimlik Numarası	:	Telefon Numarası	:	
E-posta Adresi	:			
Açık Adres	:			

**Başvuru Sahibinin Üniversitemiz ile Olan İlişkisi:**

<input type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Çalışan	<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu	<input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz)
<input type="checkbox"/> Mezun	<input type="checkbox"/> Eski çalışan	<input type="checkbox"/> İş ortağı	<input type="checkbox"/> İş Ortağı Çalışanı	
Kurumumuz İçinde Görüştüğünüz Kişi / Birim			Kurumumuz ile İletişimin 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. (E-posta yöntemini seçmeni halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)
- Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

	<b>Talep Konusu</b>	<b>Seçiminiz/Doldurunuz</b>
a)	Üniversitenizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
b)	Eğer Üniversiteniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
c)	Eğer kişisel verilerim işlenmişse işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum	<input type="checkbox"/>
ç)	Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
d)	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi "Seçiminiz" alanına yazınız ve doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri ek olarak gönderiniz	
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) Anonim hale getirilmesini talep ediyorum.	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>
f)	(d) ve/veya (e) uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
g)	Kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. Aleyhinize olduğunu düşündüğünüz analiz sonucunu "Seçiminiz" alanına yazınız ve itirazınızı destekleyen belgeleri ek olarak gönderiniz.	
ğ)	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazmini talep ediyorum. 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.)	
<p>Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Üniversitenize yapmış olduğum başvurumun değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini talep ederim.</p> <p>Başvuru Sahibinin; Adı Soyadı: Başvuru Tarihi: İmza:</p>		