

## KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA KANUNU BAŞVURU FORM

<b>Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri</b>	
<b>Adı:</b>	<b>Soyadı:</b>
<b>T.C. Kimlik Numarası:</b>	<b>Cep Telefonu:</b>
<b>E-Posta Adresi:</b>	(Belirttiğiniz takdirde size daha hızlı geri dönüş sağlayacağız) <b>Ev Telefonu:</b>
<b>Adres:</b>	
<b>Lütfen İSTANBUL GALATA ÜNİVERSİTESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ İle İlişkinizi Belirtiniz:</b> Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar vb gibi)	
<b>1</b>	<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> İş Ortağı <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Diğer.....
<b>2</b>	Kurum ile iletişimde olduğunuz; Birim / departman : ..... Konu: .....
<b>3</b>	<input type="checkbox"/> Mevcut Çalışanım: <input type="checkbox"/> Eski Çalışanım: İşten Çıkış Tarihi: ..... İşe Giriş Tarihi: ..... <input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım (Tarih.....) <input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım (Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz) <input type="checkbox"/> İSG Uzmanı / İşyeri Hekimi (Firma İsmi:.....) <input type="checkbox"/> Danışman (Firma İsmi:.....) <input type="checkbox"/> Yetkili Servis Çalışanı (Firma İsmi:.....) <input type="checkbox"/> Diğer (Firma İsmi:.....) <input type="checkbox"/> Diğer:.....

### Lütfen KVKK Kanunu kapsamındaki isteminizi detaylı olarak belirtiniz.

### Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.  
 E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.  
 Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, İSTANBUL GALATA ÜNİVERSİTESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ (Bundan sonra Galata ADSUAM olarak yazılacaktır.) tarafından hazırlanmıştır ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Galata ADSUAM 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 Galata ADSUAM 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 Galata ADSUAM söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir.

**Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) nin Adı Soyadı:.....**

**Başvuru Tarihi: ...../...../.....**

**İmza:**