**ÖZEL FİZYOROM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ**

**VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU**

1. **Genel Açıklamalar www.akkasgroup.com**

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nda (“KVKK”) ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (“Başvuru Sahibi”) KVKK’nın 11. maddesi uyarınca kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

Başvuru formu, **FİZYOROM SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş** (“**ÖZEL FİZYOROM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ** ”)ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, **ÖZEL FİZYOROM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ** tarafından işlenen kişisel verilerinizin eksiksiz olarak belirlenerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için hazırlanmıştır. Kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması ve hukuka aykırı veri aktarımının önlenmesi amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için **ÖZEL FİZYOROM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ** tarafından ek bilgiler istenebilir. Başvuru Sahibi tarafından belirtilen bilgilerin doğru ve/veya güncel olmaması ya da taleplerin yetkisiz olması halinde, bu hususa ilişkin sorumluluk Başvuru Sahibi’nindir.

Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ’in 7. maddesi uyarınca Başvuru Sahibi’nin başvurusuna yazılı olarak cevap verilecekse, on sayfaya kadar ücret alınmaz. On sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınabilir. Başvuruya cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde kayıt ortamının maliyeti kadar ücret talep edilebilir.

1. **KVKK’nın 11. Maddesi Çerçevesinde Başvuru Hakkının Kapsamı**

Başvuru Sahibi **ÖZEL FİZYOROM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ**’ne başvurarak aşağıda yer alan konularda talepte bulunabilir:

**1)** Kişisel verilerinin işlenip işlenmediğini öğrenme,

**2)** Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,

**3)** Kişisel verilerinin işlenme amacı ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,

**4)** Kişisel verilerinin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenme,

**5)** Kişisel verilerinin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,

**6)** KVKK ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerinin silinmesini, yok edilmesini veya anonim hale getirilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerinin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,

**7)** İşlenen verilerinin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,

**8)** Kişisel verilerinin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme.

1. **Başvuru Yöntemi www.akkasgroup.com**

KVKK’nın 13. maddesinin birinci fıkrası uyarınca; bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı ve imzalı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu (“Kurul”) tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede yazılı olarak yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak;

* Başvuru Sahibinin şahsen elden başvurusu ile,
* Noter vasıtasıyla,
* Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ile veya
* Başvuru Sahibinin tarafımıza daha önce bildirdiği ve sistemimizde kayıtlı bulunan

elektronik posta adresinden göndereceği e-mail ile tarafımıza iletilebilecektir.

Aşağıda, yazılı başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı başvuru

kanalları özelinde bilgiler verilmektedir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru Yöntemi** | **Başvuru Gönderiminde****Belirtilecek Bilgi** | **Başvurunun Yapılacağı****Adres** |
| Şahsen Başvuru (Başvurusahibinin bizzat gelerekkimliğini tespit edici belgeile başvurması) | Zarfın üzerine “KişiselVerilerin Korunması KanunuKapsamında Bilgi Talebi”yazılacaktır. | Zuhuratbaba Mh. Şükran Çiftliği Sk. No:29 Bakırköy/İstanbul |
| Noter vasıtasıyla tebligat | Tebligat zarfına “KişiselVerilerin Korunması KanunuKapsamında Bilgi Talebi”yazılacaktır. | Zuhuratbaba Mh. Şükran Çiftliği Sk. No:29 Bakırköy/İstanbul |
| “Güvenli eloktronik imza” ile imzalanarak KayıtlıElektronik Posta (KEP)Yoluyla | E-posta’nın konu kısmına“Kişisel Verilerin KorunmasıKanunu Bilgi Talebi”yazılacaktır. | fizyorom@hs01.kep.tr  |
| Mobil İmza ya da E-posta İle Başvuru [İlgili kişi tarafından veri sorumlusuna daha önce bildirilen ve verisorumlusunun sistemindekayıtlı bulunan elektronikposta adresini kullanmaksuretiyle] | E-posta’nın konu kısmına“Kişisel Verilerin KorunmasıKanunu Bilgi Talebi” | kvkk@fizyorom.com  |

**ÖZEL FİZYOROM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ**, Başvuru Sahibi tarafından e-mail yolu ile yapılacak başvurularda Başvuru Sahibinin kimliğini doğrulamak için ek bilgiler talep edebilecek, gerekli önlemleri alabilecektir.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVKK’nın 13. maddesinin ikinci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin tebliği veya ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yazılı veya elektronik ortamda cevap verilecektir.

1. **Kimlik ve İletişim Bilgileriniz www.akkasgroup.com**
2. **Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad** |  |
| **Soyad** |  |
| **Tc Kimlik No / Pasaport No (yabancı ise)** |  |
| **Telefon** |  |
| **E Posta** |  |
| **İkamet veya İşyeri Adresi** |  |

**B. Lütfen ÖZEL FİZYOROM FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ ile olan ilişkinizi belirtiniz.** (Ziyaretçi, Müşteri, İş ortağı çalışan, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

|  |  |
| --- | --- |
| 􀀀 Ziyaretçi􀀀 Müşteri􀀀 İş ortağı | 􀀀 Çalışan􀀀 Çalışan adayı􀀀 Eski Çalışan􀀀 Diğer:…………………………………… |
| Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuzBirim:………………….…………………………………………………………Konu:……………………………………..…………………………………….……………...………………………………………………… |

1. **Talep Konusu www.akkasgroup.com**

**Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:**

|  |
| --- |
|  |

**Başvuru Sahibi**

**Adı Soyadı:**

**İmza (yazılı başvuru ise):**