

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("Kanun") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("Bundan sonra "Başvuru Sahibi" olarak anılacaktır), Kanun'un 11'inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

Kanun'un 13'üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Şirketimize (Simetrik Sağlık Hizmetleri Ticaret Anonim Şirketi)bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

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

**(a)** Başvuru Sahibi'nin şahsen başvurusu ile,

**(b)** Noter vasıtasıyla,

**(c)** Başvuru Sahibi'nce 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanununda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle,

**(d)** Başvuru formu doldurulup mobil imza ya da ilgili kişi tarafından veri sorumlusuna daha önce bildirilen ve veri sorumlusunun sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanarak info@starmedica.com.tr-mail adresine elektronik posta ile gönderilmesi suretiyle tarafımıza iletilebilecektir.

Aşağıda, yazılı başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı başvuru kanalları özelinde bilgiler verilmektedir.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Şahsen Başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu)	OrtaCamiMah, CengizTopel Meydanı D:10, 59000 Süleymanpaşa / TEKİRDAĞ	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Noter vasıtasıyla tebligat	Orta Cami Mah, Cengiz Topel Meydanı D:10, 59000 Süleymanpaşa / TEKİRDAĞ	Tebliğat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Güvenli Elektronik İmza kullanılarak	info@starmedica.com.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Ayrıca, Kurul'un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Şirketimizce duyurulacaktır. Tarafımıza iletilmiş olan başvurular KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebin bizlere yukarıda tariflenen yöntemlerden birisi ile tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren otuz (30) gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan başvuru sahibine ulaştırılacaktır.

**A. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri:**

<b>İsim:</b>	
<b>Soy isim:</b>	
<b>T.C. Kimlik No.</b>	
<b>Telefon Numarası:</b>	
<b>Elektronik posta:</b> <i>(Daha hızlı cevap verebileceğiz.)</i>	
<b>Adres:</b>	

**B. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.** (Müşteri, çalışan, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan,

üçüncü taraf çalışanı, hissedar gibi)

<input type="checkbox"/> Müşteri	<input type="checkbox"/> İş ortağı
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Diğer: .....
Konu: .....	

**C. Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi/taleplerinizi belirtiniz:**

- Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
- Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
- Kişisel verilerimin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum.
- Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması nedeniyle bunların düzeltilmesini istiyorum.



**Kişisel Veri Sahibi (Başvuru Sahibi)**

**Adı Soyadı :**

**Tarih :**

**İmza :**