

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU VERİ SAHİBİ TALEP FORMU

İşbu Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Veri Sahibi Talep Formu ('Form'), 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ('KVKK') kapsamında veri sahiplerinin, *Vakıf Emeklilik Kişisel Verilerin Korunması ve Gizlilik Politikasında* da belirtilen haklarını kullanmak amacıyla yapacakları başvurularda kullanılması amacıyla Vakıf Emeklilik tarafından oluşturulmuştur.

Veri sahiplerinin bu haklarını kullanmak üzere Vakıf Emeklilik'e başvuru yapmak istemesi durumunda işbu Formun, eksiksiz olarak doldurulmasının ardından imzalanarak aşağıdaki yöntemlerden birinin aracılığıyla Vakıf Emeklilik'e ulaştırılması gerekmektedir:

- Kimlik doğrulanmasını sağlayıcı belgelerle (nüfus cüzdanı, ehliyet vb.) birlikte Vakıf Emeklilik Genel Müdürlüğüne veya şubelerine (bölge müdürlüklerine) bizzat başvuru yapılmalı ve Form bu başvuru esnasında imzalanmalıdır.
- Form, noter kanalı ile Muallim Naci Cad. No:22 Ortaköy, 34347 Beşiktaş / İSTANBUL adresine gönderilmelidir.
- Form, vakifemeklilik@hs03.kep.tr adresine veri sahibine ait KEP vasıtasıyla iletilmelidir

1. Veri Sahibine Yönelik Bilgiler

Lütfen başvuruların sağlıklı bir şekilde değerlendirilmesi amacıyla talep edilen bilgileri temin ediniz.

Ad ve Soyad : _____
TC Kimlik Numarası : _____
Adres : _____
Telefon Numarası : _____
E-posta : _____

Lütfen aşağıda belirtilenlerden Vakıf Emeklilik ile ilişkinizi en uygun şekilde tanımlayan seçeneği işaretleyerek aşağısında bulunan serbest metin alanına bu ilişkinin devam durumunu, sona ermiş olması durumunda ilişkinin vuku bulduğu periyodu ve varsa irtibatla olunan müdürlük veyahut ta şube bilgisini detaylandırınız.

Acente	Çalışan	Çalışan Adayı	
Sigortalı	Sigorta Ettiren	Ziyaretçi	
Diğer (.....)			

2. Veri Sahibinin Talebine Yönelik Bilgiler

Lütfen kişisel verilerle ilişkili talep veya taleplerinizi aşağıdaki listeden işaretleyiniz.

Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	
Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi almak istiyorum.	
Kişisel verilerimin işlenme amacını öğrenip bu verilerin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığı hakkında bilgi almak istiyorum.	
Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	
Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesini istiyorum.	
Kişisel verilerimin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde, bunların silinmesini veya yok edilmesini istiyorum.	
Düzeltilme işleminin kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere de bildirilmesini istiyorum.	
Silme işleminin kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.	
Kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde aleyhine bir sonuç ortaya çıktığını düşünüyorum ve bu sonuca itiraz ediyorum.	
Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.	

Yukarıdaki listede yaptığınız işaretlemeye istinaden ek bilgi gerektiğini düşünüyorsanız lütfen aşağıdaki serbest metin alanını kullanınız.

3. Başvurunun Sonuçlandırmasına Yönelik Bilgiler

Vakıf Emeklilik talebinizi en geç otuz gün içinde sonuçlandıracak olup, 1. Bölümde sağladığınız adres ve e-posta bilgilerine istinaden postalama yoluyla veyahut ta dijital ortam aracılığıyla geri dönüş sağlayacaktır. Geri dönüşün sağlanacağı bu kanallar arasından özel bir tercihiniz varsa lütfen aşağıda belirtiniz.

Geri dönüşün posta kanalıyla yapılmasını istiyorum.

Geri dönüşün KEP kanalıyla yapılmasını istiyorum.

Talebin değerlendirilmesi kapsamında ek bilgiye ihtiyaç duyulması halinde Vakıf Emeklilik İşbu Form' da belirttiğiniz başvuruyu sonuçlandırabilmek amacıyla sizinle iletişim kurabilecektir. Başvurunuz ücretsiz olarak sonuçlandırılacak olup, ayrıca bir maliyet gerektirmesi durumunda ilgili mevzuat kapsamında belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir.

BEYAN

İşbu Form' da belirtmiş olduğum KVKK özelindeki taleplerime ait bu başvurumun değerlendirilerek sonuçlandırılmasını talep ederim.

Veri Sahibinin Adı ve Soyadı :

Veri Sahibinin İmzası :

Tarih