

GENEL AÇIKLAMALAR:

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVKK") "ilgili kişi" olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine, ("Veri Sahibi") kişisel verilerinin işlenmesi ile ilgili KVKK' nın 11. Maddesi'nde sayılan haklara ilişkin Veri Sorumlusu' na (Üniversite) başvurma hakkı tanınmıştır. Bu haklara ilişkin Üniversitemize yapılacak başvuruların, KVKK' nın 13. maddesinin 1. fıkrası ve Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ'in ilgili hükümleri uyarınca yazılı olarak veya elektronik ortamda ve aşağıda yer alan yöntemlerle Üniversitemize iletilmesi gerekmektedir.

BAŞVURU YÖNTEMLERİ:

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında Üniversitemize yapılacak başvurularda, 10.03.2018 tarih, 30356 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ' in 5/2 maddesi uyarınca, veri sahibine ilişkin ad, soyad ve başvuru yazılı ise imza, Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları için T.C. kimlik numarası, yabancılar için uyuğu, pasaport numarası veya varsa kimlik numarası, tebligata esas yerleşim yeri veya iş yeri adresi, varsa bildirim esas elektronik posta adresi, telefon ve faks numarası ve talep konusu bilgilerinin bulunması zorunludur.

Taleplerinize sağlıklı bir şekilde yanıt verilebilmesi için talep içeriğinizin açık, anlaşılır ve tarih yönünden belirlenebilir olması önemlidir. Bu nedenle işbu başvuru formu ile tarafınızdan istenen bilgi ve belgelerin, eksiksiz ve doğru bir şekilde doldurularak Üniversitemize aşağıdaki yollarla, başvuru yapılması gerekmektedir.

Yazılı Başvurular:

Üniversitemize yapılacak yazılı başvurular, yukarıdaki bilgileri içeren ve eksiksiz olarak doldurulmuş işbu "Başvuru Formu" nun ıslak imzalı bir kopyasının,

- Üniversitemiz Yazı İşleri Müdürlüğü'ne şahsen veya KVKK m.11 kapsamında sayılan haklara ilişkin başvuru yapmaya yetkili olduğunu gösterir ve noter tasdikli bir vekâletname ile vekaleten teslim edilmesi veya noter aracılığıyla "**İstanbul Medipol Üniversitesi Kavacık (Ana Yerleşke Rektörlük) Kavacık Mah. Ekinciler Cad. No: 19, Kavacık Kavşağı, 34810 Beykoz, İstanbul**" adresine gönderilmesi suretiyle iletilmelidir.

Elektronik Başvurular:

Üniversitemize yapılacak elektronik başvurular, yukarıdaki bilgileri içeren ve eksiksiz olarak doldurulmuş işbu “Başvuru Formu” nun

- 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu’nda tanımlı olan “güvenli elektronik imza” sertifikasına sahip bir elektronik ya da mobil imza ile imzalanarak, “Üniversitemiz Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresi olan [“medipoluniversitesi@hs03.kep.tr”](mailto:medipoluniversitesi@hs03.kep.tr) adresine gönderilmesi suretiyle,
- Başvuruda bulunan ilgili kişiye ait ve bu ilgili kişi tarafından Üniversitemize daha önce bildirilen ve Üniversitemiz sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresine gönderilmesi suretiyle,
- Üniversitemiz tarafından başvuru amacına yönelik geliştirilmiş bir yazılım ya da uygulamanın kullanılması suretiyle iletilmelidir. (Bu aşamada, Üniversitemiz tarafından bu yöne ilişkin geliştirilen bir yazılım ya da uygulama bulunmamaktadır.)

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız, talebinizin niteliğine göre, talebinizin Üniversitemize ulaştığı tarihten itibaren “en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde” etkin, hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun bir şekilde sonuçlandırılacak ve yazılı veya elektronik ortamda cevaplanacaktır.

Üniversitemiz tarafından başvurunuzla ilgili herhangi bir eksikliğin tespit edilmesi halinde, bu eksikliğin tarafınıza bildirilmesinden itibaren en geç yedi (7) gün içerisinde eksikliğin tarafınızca giderilmemesi halinde, talebiniz, Üniversitemiz tarafından eksiklik giderilene kadar askıya alınacaktır.

Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ’ in 7. Maddesi uyarınca, on sayfaya kadar ücret alınmayacak; on sayfanın üzerindeki her sayfa için ise 1,00 Türk Lirası işlem ücreti alınacaktır.

BAŞVURU SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

AD	
SOYAD	
T.C. Kimlik No	
Yabancılar İçin: Uyruğu- Pasaport Numarası/ Kimlik Numarası	
E-posta adresi (Belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)	
Adres	
Cep Telefonu	
Fax	

Lütfen kurumumuz ile olan ilişkinizi belirtiniz:

<input type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Çalışan adayı/iş başvurusu Lütfen başvuru tarihini ve başvurulan pozisyonu belirtiniz:
<input type="checkbox"/> Çalışan	
<input type="checkbox"/> Hasta	<input type="checkbox"/> Üçüncü kişi firma çalışanı Lütfen çalıştığınız firma/kurum ve pozisyonu belirtiniz:
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	
<input type="checkbox"/> Eski Çalışan Lütfen çalıştığınız yılı ve pozisyonu belirtiniz:	<input type="checkbox"/> Diğer (tedarikçi, iş ortağı vb.) Lütfen firma/kurum adını belirtiniz:
<input type="checkbox"/> Mezun Lütfen Mezun olduğunuz yılı ve bölümü belirtiniz:	
Kurumumuz içerisinde görüştüğünüz Birim/Kişi:	
Konu:	

Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi detaylı olarak açıklayınız:

Talep	Talep Konusu	Seçiminiz (lütfen doldurun)
1	Üniversitenizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum. (KVKK M.11/1-a)	
2	Üniversiteniz hakkımda kişisel veri işliyorsa, bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum. (KVKK M.11/1-b)	
3	Üniversiteniz hakkımda kişisel veri işliyorsa, bunların işleme amacını ve işleme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum. (KVKK M.11/1-c)	
4	Kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan bu üçüncü kişileri, bilmek istiyorum. (KVKK M.11/1-ç)	
5	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. (KVKK M.11/1-d) Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi "Seçiminiz" alanına yazınız ve destekleyici belgeleri, ek olarak gönderiniz.	Düzeltililecek veri;
6	Kişisel verilerimin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin; a) Silinmesini talep ediyorum. b) Yok edilmesini talep ediyorum. (KVKK M.11/1-e)	Seçiminizi yazı ile yazınız.
7	Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin, a)Düzeltilmesi, b)Silinmesi, c)Yok edilmesi, talebim hakkında yapılan işlemlerin kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum. (KVKK M.11/1-f)	Seçiminizi yazı ile yazınız.
8	Üniversiteniz tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsen aleyhime bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. Aleyhinize olduğunu düşündüğünüz analiz sonucunu "Seçiminiz" alanına yazınız ve itirazınızı destekleyen belgeleri ek olarak gönderiniz. (KVKK M.11/1-g)	Analiz Sonucu Ortaya Çıkan Veri;
9	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazmini talep ediyorum. (KVKK M.11/1-ğ) Kanuna aykırılığa konu olan hususu "Seçiminiz" alanına yazınız ve destekleyici belgeleri ek olarak gönderiniz. (Mahkeme kararı, Kurul kararı, Maddi zararın tutarını gösteren belgeler vb.)	Kanuna Aykırı İşlenen Veri;

Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta veya KEP adresime gönderilmesini istiyorum.
(E-posta yöntemini seçmeniz halinde, size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

Elden teslim almak istiyorum.
(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname olması gerekmektedir.)

İşbu “Başvuru Formu”, Üniversitemiz ile olan ilişkinizi tespit edebilmek, varsa, Üniversitemiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyebilmek ve ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verebilmek için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin önlenmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması ve talebinize ilişkin sağlıklı bir inceleme yapılabilmesi amacıyla Üniversitemiz, başvurunuz ile ilgili, kimlik ve/veya yetki tespitine veya talebinize ilişkin ek evrak talep etme hakkını saklı tutar. Üniversitemize iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da Üniversitemize yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Üniversitemiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden sorumluluk kabul etmemektedir.

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Üniversitenize yapmış olduğum başvurumun, Kanun’un 13’üncü maddesi uyarınca değerlendirilerek, tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı, Soyadı :

Tarih :

İmza :