

## İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

### 1. Giriş

İşbu İlgili Kişi Başvuru Formu Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ kapsamında, Compass Uyum ve Danışmanlık Anonim Şirketi ("**Şirket**") ileteceğiniz, kişisel verilerinize ilişkin başvurularınıza yönelik olarak hazırlanmıştır. Veri sorumlusuna başvuru usul ve esaslarına ilişkin düzenlemeler kapsamında ilgili kişi olarak gerçekleştireceğiniz başvurunuzda yer alması gereken bilgiler;

- Ad, soyad, imza (yazılı başvuru durumunda),
- Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları için T.C. kimlik numarası, yabancılar için ise vize, pasaport numarası veya mevcut ise kimlik numarası,
- Tebligata esas yerleşim yeriniz veya iş adresiniz,
- Varsa bildirim esas elektronik posta adresi, telefon ve faks numarası,
- Talep konusu,

olarak belirlenmiştir.

Ayrıca, kimliği doğrulayıcı belgeler ile talep konunuza ilişkin bilgi ve belgeleri başvurunuza eklemelisiniz.

Önemle belirtmek isteriz ki talep konusu, ilgili kişinin kendisiyle ilgili olmalıdır. Başkası adına başvuru yapılıyor ise, talebi yapan kişinin talep edilen işleme yönelik özel olarak belgelendirilmiş bir yetkiye dayanması (vekaletname) gerekmektedir. Bu kapsamda başvuru yapmaya yönelik yetkili olduğunuza ilişkin belgeler (vekaletname, ilgili kişinin velisi/vasisi olduğuna gösterir belge gibi) başvuruda ekinde iletilmelidir. Yetkisiz yapılan başvurular ise değerlendirilmeye alınmayacaktır.

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyip, 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 Şirketimiz 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 Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

### 2. İletişim Bilgileri

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

**Adı:**

**Soyad:**

**T.C. Kimlik No/Yabancı Kimlik No:**

**Telefon Numarası:**

**E-posta:**

**Adres:**

### 3. Şirketimiz ile İlişkiniz

Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

Müşteri  Eski Çalışanım  Çalıştığım yıllar .....-.....  
İş Ortağı  Çalışan Adayı/İş Başvurusu  Özgeçmiş paylaşımı yaptığım tarih: .....  
Ziyaretçi  Üçüncü Firma Çalışanıyım  Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz.  
Diğer  Lütfen belirtiniz. ....  
Lütfen Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birimi belirtiniz. ....

### 4. Kişisel Verilerinize İlişkin Talepleriniz

Lütfen KVKK'nın 11. maddesinde belirtilen haklarınızdan hangilerini kullanmak istediğinizi aşağıdaki kutucukları işaretleyerek belirtiniz.

Talebinizin İçeriği	
Şirketin kişisel verilerimi işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Kişisel veri işleme faaliyetinin detaylarını öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Kişisel veri işleme faaliyetinin amacı ve kişisel verilerin belirtilen amaca yönelik işlenip işlenmediği konusunda bilgilendirilmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Kişisel verilerim Şirket tarafından Türkiye içerisindeki veya yurt dışındaki üçüncü taraflar ile paylaşıyorsa, bu üçüncü taraflar hakkında bilgilendirilmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
İşlenen kişisel verilerimin doğru ve güncel olmadığını ve bu kapsamda düzeltilmesini talep ediyorum.	<input type="checkbox"/> Düzeltilmesini istediğim kişisel veri;.....
KVKK ve ilgili mevzuat uyarınca ilgili kişisel veri işleme faaliyetine yönelik gerekçelerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu nedenle kişisel verilerimin anonim hale getirilmesini veya yok edilmesini talep ediyorum.	Kişisel verilerimin anonim hale getirilmesini talep ediyorum. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin silinmesini talep ediyorum. <input type="checkbox"/> <i>Lütfen seçeneklerden yalnızca birini işaretleyiniz.</i>
Anonim hale getirilmesini veya yok edilmesini talep ettiğim ve üçüncü taraflara aktarılan kişisel verilerimle ilgili üçüncü taraflara gerekli bildirimlerin yapılmasını talep ediyorum.	<input type="checkbox"/>
Kişisel verilerim üzerine otomatik sistemler vasıtasıyla gerçekleştirilen analizler sonucunda aleyhime olarak ortaya çıkan sonuca itiraz etmek istiyorum.	<input type="checkbox"/> Aleyhime ortaya çıkan sonuç;.....
Kişisel verilerimin hukuka aykırı bir biçimde işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazmin edilmesini talep ediyorum.	<input type="checkbox"/> Hukuka aykırı işleme faaliyeti;.....

## 5. Bildirim Yöntemleri

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

(E-posta yönetimini seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

Elden teslim almak istiyorum.

(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

Bu formu bizlere,

- Islak imzanız ve kimlik fotokopiniz ile birlikte Halil Rifat Paşa Mah. Yüzer Havuz Sk. Perpa Tic Mer B Blok No: 1 /1 İç Kapı No: 488 Şişli/ İstanbul adresine göndererek,
- Güvenli elektronik imza veya mobil imza ile imzalayarak info@thecompasslaw.com e-posta adresine göndererek,
- Geçerli bir kimlik belgesi ile Şirket'e bizzat başvurarak, iletebilirsiniz.

**Başvuruda Bulunan İlgili Kişi**

**Ad Soyad:**

**Başvuru Tarihi:**

**İmza:**