# HAYAT HOLDİNG A.Ş.

# 6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA

# BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (**“6698 sayılı Kanun”**) 11. maddesi uyarınca ilgili kişiler, veri sorumlusuna başvurarak kişisel verilerinin işlenme faaliyetlerine ilişkin bilgileri öğrenme, bilgi talep etme gibi birtakım haklara sahiptir. 6698 sayılı Kanun ve ilgili sair mevzuat kapsamındaki başvuru ve taleplerinizi, veri sorumlusu olan **Hayat Holding A.Ş. (“HAYAT” veya “Şirket”)**’ye aşağıdaki yöntemlerden birini tercih ederek iletebilirsiniz.

Yazılı olarak yapacağınız başvuruyu, Türkçe olarak, işbu formun çıktısını alarak veya Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’de (**“Tebliğ”**) belirtilen usule uygun olarak, kimliğinizi tevsik edici belgeler ile,

* Alıcı **HAYAT KVKK** olacak şekilde Mahir İz Cad. No:25 (34662) Altunizade, Üsküdar / İstanbul-Türkiye adresine **bizzat elden**, **iadeli taahhütlü mektup vasıtasıyla, posta yoluyla** veya **noter kanalıyla,**
* Tebliğ’in 5. maddesi uyarıca kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da **hayatkvkk@hayat.com.tr** adresine **e-posta** ile (*hayatkvkk@hayat.com.tr adresine e-posta ile başvuru yöntemi, yalnızca e-postanızın sizin tarafınızdan daha önce Şirket’e bildirilmiş ve Şirket sisteminde kayıtlı olması durumunda geçerli olacaktır.*)

iletebilirsiniz.

Yapacağınız başvuruda zarfın üzerine veya elektronik postanın konu kısmına “**Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi**” yazılması uygun olacaktır.

Başvurunuzla ilgili gerekli incelemenin yapılabilmesi için, ihtiyaç duyulan ve mevzuatın gerektirdiği aşağıdaki bilgilerin doldurulması gerekmektedir.

# İLGİLİ KİŞİNİN KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

6698 sayılı Kanun’un 13. maddesi uyarınca yapacağınız başvurunuzla ilgili olarak, sizleri tanıyabilmemiz ve HAYAT tarafından gerekli araştırma, değerlendirme ve çözümlemelerin yapabilmesi amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz:

|  |
| --- |
| **İLGİLİ KİŞİ BİLGİLERİ** |
| **Başvuru Sahibi Adı Soyadı:** |  |
| **Başvuru Sahibi Uyruk:** | * **Türkiye** ☐ **Diğer**

Diğer ise lütfen belirtiniz: ………. |
| **Başvuru Sahibi TCKN:** |  |
| **Pasaport No / Kimlik No:***Yabancı Başvuru Sahibi için* |  |
| **Adres:***Noter vb. kimlik teyidi sağlayan yazılı yöntemlerle yapılan başvurulara bu adresten dönüş**yapılacaktır.* |  |
| **E-posta adresi:** |  |
| **Telefon No / Faks No:** |  |
| **Şirketimiz ile Başvuru Sahibi Arasındaki İlişki:** |  Müşteri Ziyaretçi Çalışan Adayı Çalışan İş birliği içinde olduğumuz kurum çalışanıDiğer (Lütfen Belirtiniz ) |

Yukarıda tarafımıza sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, işbu formun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla veri işlemeye konu olmamaktadır. Talebin değerlendirilmesi kapsamında ek bilgi ve belgelere ihtiyaç duyulması halinde HAYAT işbu formda belirttiğiniz başvuruyu sonuçlandırabilmek amacıyla sizinle iletişim kurabilecektir.

# BAŞVURU SAHİBİNİN TALEPLERİ

Başvuru sahibi olarak, 6698 sayılı Kanun’un 11. ve 13. maddeleri kapsamında bilgi sahibi olmak istediğiniz durum/durumlar için lütfen aşağıda yer verilen listedeki ilgili kutucuğu işaretleyiniz.

|  |  |
| --- | --- |
| **TALEP KONUSU** | **SEÇİMİNİZ** |
| Kişisel verilerimin HAYAT tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmekistiyorum. |  |
| Eğer kişisel verilerim HAYAT tarafından işleniyorsa, bu veri işlemefaaliyetine ilişkin bilgi almak istiyorum. |  |
| HAYAT tarafından kişisel verilerimin hangi amaçla işlendiğini ve amacınauygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. |  |
| Eğer kişisel verilerim yurt içinde veya yurt dışında üçüncü kişilereaktarılıyorsa, aktarım yapılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum. |  |
| Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve kişisel verilerin eksik veya yanlış işleniyorsa, bunların düzeltilmesini istiyorum. |  |
| Eksik/yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerime ilişkin düzeltme işleminin, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesiniistiyorum. |  |
| Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkmasınedeniyle silinmesini/yok edilmesini istiyorum. |  |
| Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesi/yok edilmesi işleminin, kişisel verilerimin aktarıldığıüçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum. |  |
| HAYAT tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. |  |
| Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararıntazminini talep ediyorum. |  |

# TALEP KONUSUNA İLİŞKİN AÇIKLAMA

(Yukarıda belirtilen talep konularını seçtikten sonra, talebinize ilişkin açıklama yapabilirsiniz.)

# BAŞVURU SAHİBİNİN TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI

Başvuru sonucunun posta, elektronik posta veya faks yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin bir tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuruma ilişkin sonucu elden teslim almak istiyorum. (*Vekâleten başvuru**yapılması halinde, noter tasdikli vekâletnamenin veya yetki belgesinin sunulması gerekmektedir.*) |  |
| Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum. |  |
| Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum. |  |
| Başvuruma ilişkin sonucun faks yolu ile gönderilmesini istiyorum. |  |

Başvurunuz ücretsiz olarak sonuçlandırılacak olup, ayrıca bir maliyet gerektirmesi durumunda ilgili mevzuat kapsamında belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir.

# BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI

6698 sayılı Kanun’un 13. maddesi uyarınca veri sorumlusuna yaptığım başvurunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

 **Başvuru Sahibinin**

**Adı Soyadı :**

**Başvuru Tarihi :**

**Başvurunun yazılı yapılması halinde imza :**