

## VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“Kanun”) uyarınca, veri sahipleri, “*Kişisel verilerinin işlenip işlenmediğini öğrenme, kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme, kişisel verilerinin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerinin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, kişisel verilerinin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, Kanun’un ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, işlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması durumunda zararın giderilmesini talep etme*” haklarını kullanmak ile ilgili taleplerini, yazılı veya Kişisel Verileri Koruma Kurulu’nun belirlediği diğer yöntemlerle Prof. Dr. Tamer Akça’ya iletir.

Yukarıda belirtilen haklarınızı kullanmak için kimliğinizi tespit etmeye yarayan gerekli bilgiler ile Kanun’un 11. maddesinde belirtilen haklardan kullanmak istediğiniz hakkınıza yönelik açıklamalarınızı içeren talebinizi aşağıda yer alan başvuru formunu doldurarak, formun imzalı bir nüshasını, “*Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Genel Cerrahi AD Çiftlikköy Kampüsü Yenişehir-Mersin*” adresine, bizzat elden iletebilir, noter kanalıyla veya Kanun’da belirtilen diğer yöntemler ile gönderebilirsiniz.

Aşağıda, yazılı başvuruların ne şekilde muayenehanemize ulaştırılabileceğini gösteren başvuru kanalları tablo halinde belirtilmiştir.

<b>BAŞVURU YÖNTEMİ</b>	<b>BAŞVURUNUN YAPILACAĞI ADRES</b>	<b>BAŞVURU GÖNDERİMİNDE BELİRTİLECEK BİLGİ</b>
Başvuru sahibinin, kimliğini tespit etmeye yarayan belgeler ile bizzat gelerek başvuru formunun ıslak imzalı bir kopyası ile başvuruyu yapması	Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Genel Cerrahi AD Çiftlikköy Kampüsü Yenişehir-Mersin	Başvurulan belgelerin konulduğu zarfın üzerine “ <i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi</i> ” yazılmalıdır.
Noter vasıtasıyla tebligat yapılmak suretiyle başvurunun yapılması	Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Genel Cerrahi AD Çiftlikköy Kampüsü Yenişehir-Mersin	Tebligat zarfına “ <i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi</i> ” yazılmalıdır.

Kişisel veri sahibi adına üçüncü kişiler tarafından Prof. Dr. Tamer Akça’ya yapılacak başvurularda aşağıda yer alan Başvuru Formunun doldurulması ile birlikte konuya ilişkin olarak düzenlenmiş vekâletnamenin, velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise bu Başvuru Formu ile birlikte velayet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin de ibraz edilmesi gerekmektedir.

<b>BAŞVURU FORMU</b>		
<p>İşbu Başvuru Formu 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. ve 13. maddeleri uyarınca yapılacak başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde talebiniz doğrultusunda değerlendirebilmek ve yasal süresi içerisinde çözümlenebilmek adına, veri sorumlusu sıfatıyla Prof. Dr. Tamer Akça tarafından hazırlanmıştır. Prof. Dr. Tamer Akça veri güvenliğini sağlamaya yönelik, kimlik ve yetki tespiti yapabilmek amacıyla ek bilgi, belge ve evrak (Örneğin, nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Lütfen, bu Başvuru Formu kapsamında ilettiğiniz bilgilerin doğru ve güncel olmasına dikkat ediniz. Prof. Dr. Tamer Akça bu Başvuru Formu içeriğinde yanlış veya eksik bilgi verilmesi ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde söz konusu yanlış veya eksik bilgiden ya da yetkisiz başvurudan kaynaklı taleplerden dolayı herhangi bir sorumluluk kabul etmemektedir.</p>		
<b>BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>		
<b>Adı/ Soyadı</b>		
<b>T.C. Kimlik /Pasaport Numarası</b>		
<b>Telefon /Faks numarası</b>		
<b>Elektronik posta adresi</b>		
<b>Adresi</b>		
<p>Prof. Dr. Tamer Akça ile olan ilişkinize dair aşağıda sizin için uygun olan seçeneğinin yanına "X" işareti koyarak, mevcut ilişkinin halen devam edip etmediğini belirtiniz.</p>		
Hasta	Çalışan	Ziyaretçi
Hasta Yakını	Hizmet Sağlayıcı	Diğer (Belirtiniz)
<p>Yukarıda Prof. Dr. Tamer Akça'ya sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, bu Başvuru Formunun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi için ve sizinle bu konuda iletişime geçilebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla veri işlemeye konu olmamaktadır.</p>		
<b>KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZİ BELİRTİNİZ</b>		
<p>Aşağıda Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesi gereğince talep edebileceğiniz haklar yer almaktadır. Kullanmak istediğiniz hakkı/hakları seçerek, yanında yer alan açıklamalar kısmına bu konuyla ilgili detaylı talebinizi belirtiniz.</p>		
<b>TALEP KONUSU (İLGİLİ KUTUYA "X" KOYUNUZ)</b>	<b>AÇIKLAMALAR</b>	
Prof. Dr. Tamer Akça'nın kişisel verilerimi işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum. (Kanun'un 11(1)(a) maddesi)	(Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.)	
Prof. Dr. Tamer Akça kişisel verilerimi işlemişse, buna ilişkin bilgi talep ediyorum. (Kanun'un 11(1)(b) maddesi)	(Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.)	
Prof. Dr. Tamer Akça kişisel verilerimi işliyorsa bunların işleme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. (Kanun'un 11(1)(c) maddesi)	(Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.)	
Kişisel verilerim yurt içinde veya yurt dışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum. (Kanun'un 11(1)(ç) maddesi)	(Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.)	
Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. (Kanun'un 11(1)(d) maddesi)	(Eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz, düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizin ne olduğunu belirtiniz ve bu verinizin doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri başvurunuza ekleyiniz.)	

<p>Kişisel verilerimin bu Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kaldığı düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin silinmesini istiyorum.</p> <p>Veya</p> <p>Kişisel verilerimin bu Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kaldığı düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin yok edilmesini istiyorum.</p> <p>(Kanun'un 11(1)(e) maddesi)</p>	<p>(Burada yalnızca bir tane seçeneği seçebilirsiniz. Seçiminizi belirtiniz ve ortadan kalkan sebeplerin neler olduğunu ve neden ortadan kalktığını düşündüğünüzü belirtiniz.)</p>
<p>Eksik veya yanlış işlenmiş olmasına rağmen Prof. Dr. Tamer Akça tarafından sonradan düzeltilen kişisel verilerimin, aktarıldığı üçüncü kişilere de düzeltildiğinin bildirilmesini istiyorum. (Kanun'un 11(1)(f) maddesi)</p>	<p>(Düzeltilen eksik veya yanlış işlenmiş olan kişisel verinizin ne olduğunu belirtiniz ve bu verinizin doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri başvurunuza ekleyiniz.)</p>
<p>Kişisel verilerimin Kanun ve diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede silinen kişisel verilerimin, aktarıldığı üçüncü kişilere de silindiğinin bildirilmesini istiyorum.</p> <p>Veya</p> <p>Kişisel verilerimin Kanun ve diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebepler ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede yok edilen kişisel verilerimin, aktarıldığı üçüncü kişilere de yok edildiğinin bildirilmesini istiyorum.</p> <p>(Kanun'un 11(1)(f) maddesi)</p>	<p>(Burada yalnızca bir tane seçeneği seçebilirsiniz. Seçiminizi ve silinen/yok edilen kişisel verinizin ne olduğunu belirtiniz.)</p>
<p>Prof. Dr. Tamer Akça tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde aleyhime bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. (Kanun'un 11(1)(g) maddesi)</p>	<p>(Hangi işlemle ilgili böyle bir husus olduğunu düşündüğünüzü açıklamalar kısmında belirtiniz ve talebinizi destekleyici belgeleri başvurunuza ekleyiniz.)</p>
<p>Prof. Dr. Tamer Akça'nın kişisel verilerimi kanuna aykırı olarak işlemesi sebebi ile zarara uğradım. Bu zararın giderilmesini talep ediyorum. (Kanun'un 11(1)(ğ) maddesi)</p>	<p>(Kanuna aykırılığa konu olan hususu belirtiniz ve bahsi geçen kanuna aykırılığı destekleyici mahkeme kararı veya kurul kararı örneklerini; bunların sizlerle olan ilişkisini, uğradığınız zararın tutarını gösteren her türlü belgeyle birlikte başvurunuza ekleyiniz.)</p>

### TALEBİN SONUÇLANDIRILMASI

Yukarıdaki Başvuru Formunu doldurmak ve imzalamak suretiyle Prof. Dr. Tamer Akça'ya ilemiş olduğunuz başvurunuz, Kanun'un 13/2. maddesi gereğince, talebin niteliğine göre, talebinizin ulaştığı tarihten itibaren en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde, Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen tarifedeki ücret alınabilir.<sup>1</sup> Prof. Dr. Tamer Akça talebinizi kabul eder veya gerekçesini açıklayarak reddeder ve cevabını, Kanun'un 13 / 3.maddesi gereğince yazılı veya elektronik ortamda tarafınıza bildirilecektir.

Başvurunuza Prof. Dr. Tamer Akça tarafından verilecek cevabın, tarafınıza bildirilmesi yöntemini için ilgili seçeneğin yanına "X" koyunuz.

( ) Cevabın "BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ" kısmında belirtmiş olduğum adresime posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum.

( ) Cevabın "BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ" kısmında belirtmiş olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.

( ) Cevabı elden teslim almak istiyorum.

### VERİ SAHİBİ BEYANI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yapmış olduğum başvurusunun, yukarıda belirtilen talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, bu "Veri Sorumlusuna Başvuru Formu"nda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**BAŞVURU SAHİBİNİN ADI/SOYADI:**

**İMZA:**

**BAŞVURU TARİHİ:**

<sup>1</sup> 10.03.2018 tarih ve 30356 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren, "Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ" uyarınca, veri sahiplerinin başvurusuna yazılı olarak cevap verilecekse, on sayfaya kadar ücret alınmaz. On sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınabilir. Başvuruya cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde veri sorumlusu tarafından talep edilebilecek ücret kayıt ortamının maliyetini geçemez.

### APPLICATION FORM FOR DATA SUPPORTER

Pursuant to the Law No. 6698 on the Protection of Personal Data ("Law"), data owners are entitled to " Learn whether their personal data has been processed, to request information about it if their personal data has been processed, to learn the purpose of processing their personal data and whether they are used in accordance with its purpose, to obtain personal information within the country or abroad. Knowing the third parties to whom the data is transferred, requesting correction of personal data in case of incomplete or incorrect processing and requesting the notification of the transaction made within this scope to the third parties to which the personal data has been transferred Demanding the deletion or destruction of personal data and requesting the notification of the transaction made within this scope to the third parties to whom the personal data has been transferred, objecting to the emergence of a negative result by analyzing the processed data exclusively through automated systems In case of loss due to the unlawful processing of personal data, to demand the compensation of the damage , the requests regarding the exercise of the right to use the right, in writing or by other methods determined by the Personal Data Protection Board, are submitted to Prof. Dr. Tamer Akça.

In order to exercise your above-mentioned rights, you can fill in the application form below and send a signed copy of the form, which contains the necessary information to determine your identity and your explanations about your right that you want to exercise from the rights specified in Article 11 of the Law, " Mersin University Medical Faculty Hospital General Surgery Department Çiftlikköy Campus. Yenişehir-Mersin " address, by hand, via a notary public or by other methods specified in the Law.

Below, the application channels showing how written applications can be delivered to our practice are listed in a table.

APPLICATION METHOD	ADDRESS TO APPLY	INFORMATION TO BE SPECIFIED AT THE APPLICATION SUBMITTING
The applicant must come in person with the documents that help to establish his identity, and make the application with a wet-signed copy of the application form.	Mersin University Faculty of Medicine Hospital Department of General Surgery Çiftlikköy Campus Yenişehir-Mersin	"Information Request Under the Law on the Protection of Personal Data" should be written on the envelope in which the applied documents are placed.
Application by notary public	Mersin University Faculty of Medicine Hospital Department of General Surgery Çiftlikköy Campus Yenişehir-Mersin	"Information Request Under the Law on Protection of Personal Data" should be written in the notification envelope.

By third parties on behalf of the personal data owner, Prof. Dr. In applications to Tamer Akça, a copy of the power of attorney issued on the subject must be submitted together with the filling of the Application Form below.

<b>APPLICATION FORM</b>		
<p>This Application Form is submitted to Prof.Dr. Dr. Prepared by Tamer Akça. prof. Dr. Tamer Akça reserves the right to request additional information, documents and documents (for example, a copy of identity card or driver's license, etc.) in order to ensure data security and to determine identity and authority. Please make sure that the information you submit within the scope of this Application Form is correct and up-to-date. prof. Dr. Tamer Akça does not accept any responsibility for the wrong or incomplete information given in the content of this Application Form or for the requests arising from the said wrong or incomplete information or unauthorized application in case of an unauthorized application.</p>		
<b>CONTACT INFORMATION OF THE APPLICANT</b>		
<b>Name and surname</b>		
<b>TR Identity / Passport Number</b>		
<b>Phone/Fax number</b>		
<b>e-mail address</b>		
<b>address</b>		
<p>prof. Dr. Please indicate whether your current relationship with Tamer Akça is still ongoing by placing an "X" next to the appropriate option below.</p>		
Patient	Worker	Visitor
The relatives of the patient	Service provider	Other (Specify)
<p>Above Prof. Dr. Your personal data that you have submitted to Tamer Akça are collected for the purpose of evaluating and finalizing this Application Form and to contact you on this matter, and is not subject to data processing for other purposes.</p>		
<p><b>SPECIFY YOUR REQUEST UNDER THE LAW ON THE PROTECTION OF PERSONAL DATA</b></p> <p>Below are the rights you can request pursuant to Article 11 of the Personal Data Protection Law. Select the right(s) you want to use and specify your detailed request on this subject in the explanations section next to it.</p>		
<b>DEMAND (PUT "X" IN THE RELEVANT BOX)</b>	<b>DESCRIPTIONS</b>	
prof. Dr. I want to know whether Tamer Akça processes my personal data. (Article 11(1)(a) of the Act)	(If you want to get information about a special data type, please specify.)	
prof. Dr. If Tamer Akça has processed my personal data, I request information about it. (Article 11(1)(b) of the Law)	(If you want to get information about a special data type, please specify.)	
prof. Dr. If Tamer Akça processes my personal data, I would like to learn the purpose of processing them and whether they are used in accordance with their purpose. (Article 11(1)(c) of the Law)	(If you want to get information about a special data type, please specify.)	
If my personal data is transferred to third parties in the country or abroad, I would like to know the transferred third parties. (Article 11(1)(ç) of the Law)	(If you want to get information about a special data type, please specify.)	
I think that my personal data is incomplete or incorrectly processed and I would like them to be corrected. (Article 11(1)(d) of the Law)	(Indicate what is your personal data that you think is incomplete or incorrect, that you want to be corrected, and attach the documents showing the correct and complementary information of this data to your application.)	

<p>Although my personal data has been processed in accordance with the provisions of this Law and other relevant laws, I think that the reasons for its processing have disappeared and within this framework, I want my personal data to be deleted.</p> <p>Or</p> <p>Although my personal data has been processed in accordance with the provisions of this Law and other relevant laws, I think that the reasons for its processing have disappeared and within this framework, I want my personal data to be destroyed. (Article 11(1)(e) of the Law)</p>	<p>(You can choose only one option here. Indicate your choice and indicate what are the reasons that disappeared and why you think they disappeared. )</p>
<p>Although incomplete or incorrectly processed, Prof. Dr. I want my personal data corrected by Tamer Akça to be notified to the third parties to which it was transferred, as well. (Article 11(1)(f) of the Law)</p>	<p>(Indicate what your corrected, missing or incorrectly processed personal data is, and attach the documents showing the correct and complementary information of this data to your application.)</p>
<p>Although my personal data has been processed in accordance with the provisions of the Law and other laws, I think that the reasons for its processing have disappeared, and within this framework, I would like to inform the third parties that my deleted personal data is also deleted.</p> <p>Or</p> <p>Although my personal data has been processed in accordance with the provisions of the Law and other laws, I think that the reasons for its processing have disappeared, and within this framework, I would like to inform the third parties that my destroyed personal data is also destroyed. (Article 11(1)(f) of the Law)</p>	<p>( You can only choose one option here. Indicate your choice and what your personal data is deleted/destroyed. )</p>
<p>prof. Dr. I believe that my personal data processed by Tamer Akça is analyzed exclusively through automated systems, and as a result of this analysis, there is a negative outcome for me. I object to this conclusion. (Article 11(1)(g) of the Law)</p>	<p>(Indicate which transaction you think is such a matter in the explanations section and attach the supporting documents to your application.)</p>
<p>prof. Dr. I suffered loss due to Tamer Akça's unlawful processing of my personal data. I demand that this damage be repaired. (Article 11(1)(ğ) of the Law)</p>	<p>(Indicate the matter that is the subject of the illegality and attach the examples of court decision or board decision supporting the said illegality, their relationship with you, and any documents showing the amount of the damage you have suffered.)</p>

### **CONCLUSION OF REQUEST**

By filling and signing the Application Form above, Prof. Dr. Your application to Tamer Akça is subject to Article 13/2 of the Law. according to the nature of the request, it will be concluded free of charge as soon as possible and within thirty days at the latest, from the date of receipt of your request. However, if the transaction requires an additional cost, the fee in the tariff determined by the Personal Data Protection Board may be charged. <sup>1</sup>prof. Dr. Tamer Akça accepts your request or rejects it by explaining its justification, and you will be notified in writing or electronically of his response in accordance with Article 13 / 3 of the Law.

To your application, Prof. Dr. Please put "X" next to the relevant option for the method of notifying you of the answer to be given by Tamer Akça.

I would like the answer to be sent via mail to the address I specified in the "CONTACT INFORMATION OF THE APPLICANT" section.

I would like the answer to be sent to my e-mail address that I specified in the "CONTACT INFORMATION OF THE APPLICANT" section.

I want to receive the answer by hand.

### **DATA SUBJECT B**

I request that the application I have made pursuant to the Law on Protection of Personal Data No. 6698 be evaluated and finalized within the framework of the above-mentioned request/requests, I accept, declare and undertake that the information and documents I have provided to you in this "Application to Data Controller " are correct, up-to-date and belong to me.

**NAME/SURNAME OF THE APPLICANT:**

**SIGNATURE:**

**APPLICATION DATE:**

---

<sup>1</sup> In accordance with the "Communiqué on the Procedures and Principles of Application to the Data Controller", published in the Official Gazette dated 10.03.2018 and numbered 30356, if the application of the data owners is to be answered in writing, no fee is charged for up to ten pages. A transaction fee of 1 Turkish Lira may be charged for each page over ten pages. If the response to the application is given in a recording medium such as a CD or flash memory, the fee that may be requested by the data controller cannot exceed the cost of the recording medium.