

## 6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA VERİ SAHİPLERİNİN HAKLARINI KULLANMALARI İÇİN BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. ve 13. Maddeleri çerçevesindeki talebinizin yerine getirilebilmesi için aşağıdaki başvuru formunu eksiksiz doldurarak,

- Posta yolu ile başvuru formunu iletcekseniz; ıslak imzalı halini noter tasdikli TC Kimlik fotokopisi ile birlikte Withco Ofis Hizmetleri ve İşletmeciliği A.Ş.'nin (Bundan sonra "Withco" olarak anılacaktır.) adresine posta yolu ile zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" açıklaması yazarak veya bizzat gelerek başvuru zarfını iletcekseniz başvuru sahibinin kimliğini tesvik edici belge ile gelerek başvuru formunu zarfla (Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" açıklaması yazarak)
- Güvenli elektronik imza, Mobil imza ile imzalanarak veya ilgili kişi tarafından Withco'ya daha önce bildirilen ve Withco'nun sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinden birini kullanmak suretiyle başvuru formunu iletcekseniz, [withco@hs04.kep.tr](mailto:withco@hs04.kep.tr) veya [kvkk@withcworking.com](mailto:kvkk@withcworking.com) adreslerinden uygun olanına e-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" açıklaması yazarak

iletebilirsiniz.

### 1) Kişisel Verilerine İlişkin Hak Kullanım Talebinde Bulunan Kişi Hakkında Bilgiler:

<b>Adı-Soyadı:</b>			
<b>T.C. Kimlik No:</b>			
<b>E-Posta Adresi:</b>			
<b>Telefon Numarası:</b>			
<b>Adres:</b>			
<b>Temsilci Ad-Soyadı (Varsa):</b>			
<b>Temsilci T.C. Kimlik No (Varsa):</b>			
<b>Withco ile Olan İlişki</b>	<input type="checkbox"/> İş Ortağı	<input type="checkbox"/> Müşteri	<input type="checkbox"/> Çalışan İlgili Birim:
	<input type="checkbox"/> Eski Çalışan Çalışılan Yıllar: .../.../...- .../.../...	<input type="checkbox"/> Çalışan/Stajyer Adayı	<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanı
	<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Katılımcı	<input type="checkbox"/> Kefil
	<input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız)		
<b>Kullanılması Talep</b>	<input type="checkbox"/> (1) Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek <input type="checkbox"/> (2) Kişisel verilerimin işlenmiş olması durumunda buna ilişkin bilgi talep etme <input type="checkbox"/> (3) Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun		

<b>Edilen Hak:</b> (Lütfen listeden Seçiminizi(x) işaretini koyarak yapınız. )	kullanılıp kullanılmadığını öğrenme <input type="checkbox"/> (4) Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme <input type="checkbox"/> (5) Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme <input type="checkbox"/> (6) Kişisel verilerimin bu Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kaldığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini isteme, <input type="checkbox"/> (7) Kişisel verilerimin düzeltilmesi, silinmesi ya da yok edilmesi halinde bu işlemlerin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme <input type="checkbox"/> (8) İşlenen verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme <input type="checkbox"/> (9) Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramam hâlinde zararın giderilmesini talep etme		
<b>Başvuruya İlişkin Açıklamalar:</b>			
<b>Yanıt için İletişim Tercihinizi İşaretleyiniz:</b> (Lütfen sadece bir yöntem belirleyiniz.)	<input type="checkbox"/> Posta	<input type="checkbox"/> E-Posta	<input type="checkbox"/> Elden Teslim Almak İstiyorum. ( <i>Vekaleten teslim alınması durumunda tasdikli vekaletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.</i> )

## 2) **Kişisel Veri Sahibinin Taleplerinin Sonuçlandırılması:**

Niteliğine göre talebiniz, KVKK uyarınca bizlere ulaştığı tarihi takip eden en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde cevaplandırılacaktır. Cevaplarımız ve değerlendirmelerimiz, işbu Başvuru Formu'nda belirtilmiş olan seçiminize göre KVKK'nın 13. maddesi uyarınca yazılı veya elektronik ortam vasıtasıyla tarafınıza iletilecektir.

Talepleriniz WITHCO tarafından ücretsiz sonuçlandırılacak olup, cevaplama sürecinin ayrıca bir maliyet doğurması halinde, ilgili mevzuat çerçevesinde belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir.

Başvurunuzun zamanında yanıtlanabilmesi için, işbu formdaki tüm bilgileri eksiksiz olarak doldurmanız gerekmektedir. Aksi durumda sizlere yanıt verilebilmesi için önce eksik bilgilerin tamamlanması talep edilecektir. Bu durum da başvurunuzun yanıtlanması süresini uzatabilecektir.

**3) Veri Sahibi (İlgili Kişi) Adına Başvuruda Bulunan Kişiler:**

Veri sahibi adına 3. kişiler tarafından yapılacak olan başvurularda, işbu Başvuru Formu ile birlikte noterce onaylanmış özel vekâletnamenin, velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise işbu Başvuru Formu ile birlikte velayet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.

**4) Veri Sahibi (İlgili Kişi) / Temsilcisi Olarak Beyanım:**

Bu başvuruyu; “Veri Sahibi” veya “Veri Sahibi’nin kanuni temsilcisi” sıfatıyla kanunen yapmaya yetkili olduğumu, başvuruda yer alan bilgi ve belgelerin güncel ve doğru olduğunu, hukuka aykırı, yanlış ve yanıltıcı hiçbir bilgi sağlamadığımı kabul ve beyan ederim.

Yetkisiz bir başvuru yapmam halinde başvurum üzerine kanuna aykırı veya haksız bir şekilde kişisel verilere dair bilgilerin paylaşılmasına neden olabileceğimi ve bundan dolayı Withco’nun ve ilgili kişilerin doğabilecek zararlarından, başvuruyu yapan olarak sorumlu olacağımı kabul ederim.

Kişisel Veri Sahibi (İlgili Kişi) / Veri Sahibi (İlgili Kişi) Adına Başvuruda Bulunan Kişi

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi:

İmza :

**Başvurunun Gönderileceği Adres:**

Withco Ofis İşletmeciliği ve Hizmetleri A.Ş

Çınarlı, 1572. Sk. No:33, 35110 Konak/İzmir, Türkiye