

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU UYARINCA BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi : / /

III Kendisine ait "Kişisel Verinin Talebi"

III Başkasına ait "Kişisel Verinin Talebi" halinde (19 yaşından gün almamış ise ebeveynleri ya da velayet sahibi, vesayet altında ise vasisi, ilgili kişinin bu yönde açıkça vekalet vermiş olduğu kişiler)

A. Başvuruda bulunan Kişinin iletişim bilgileri:

Adı Soyadı: İmza:.....

Doğum Tarihi:...../ / T.C. Kimlik No :

..... Telefon Numarası:

E-posta Adresi:

Adres:

B. Talebi yapılan Kişisel Verinin sahibi:

Adı Soyadı :

Doğum Tarihi:...../ / T.C. Kimlik No :

..... Telefon Numarası :

E-posta Adresi:

Adres:

C. Lütfen Dr. Hakan TETİK ile olan ilişkinizi belirtiniz. ("Hasta, eski çalışan, üçüncü taraf, Dr. Hakan TETİK'e hizmet sunan firma çalışanı gibi)

Dr. Hakan Tetik'de sağlık hizmeti alanlar dolduracaktır

Ayakta Tedavi Oldum Yatarak Tedavi Oldum Ameliyat Oldum Diğer:

..... Hizmet Alınan Sağlık Birimleri:

.....

Dr. Hakan Tetik'de çalışanlar dolduracaktır.

Mevcut Çalışanıym

Eski Çalışanıym Çalıştığım Yıllar :

Diğer:

D.Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

E. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

III Adresime gönderilmesini istiyorum.

III E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

III Elden teslim almak istiyorum.

(Vekâleten talep edilmesi durumunda vekâletname veya yetkili kişinin yetkisini gösterir belgenin olması gerekmektedir.)

F. Açıklama

Bu formu doldurarak,

- Yenigün Mahallesi Mevlana Caddesi Midtown Plaza No:54A Blok Kat:1 Daire:1 2 3 Antalya/Türkiye adresine bizzat teslim edebilir, noter kanalıyla gönderebilir,
- info@drhakantetik.com adresine güvenli elektronik ya da mobil imzalı olarak, kayıtlı elektronik posta adresi veya sistemimizde kayıtlı olan elektronik posta adresiniz aracılığıyla iletebilirsiniz.

Doldurmuş olduğunuz bu başvuru formu, Dr. Hakan TETİK ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Dr. Hakan TETİK tarafından işlenen kişisel verilerinizle ilgili olarak eksiksiz ve isabetli olarak ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. 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 Dr. Hakan TETİK, ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti gibi) talep etme hakkını saklı tutar.

Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden

veya belirttiğiniz adreslere cevaplarımızın gönderimi sırasında oluşabilecek aksaklıklardan dolayı Dr. Hakan TETİK sorumluluk kabul etmemektedir.

Dr. Hakan Tetik tarafından doldurulacaktır.

Tarih: / /

Teslim Alanın Adı Soyadı:

İmza:.....

