

ATLANTİS TELEKOMÜNİKASYON BİLİŞİM HİZ. SAN. TİC. LTD. ŞTİ.

1. GENEL

Siz veri sahipleri tarafından 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11 ve 13'üncü maddeleri uyarınca yapılacak başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde değerlendirebilmek ve çözümlenebilmek adına, işbu Başvuru Formu, veri sorumlusu ATLANTİS TELEKOMÜNİKASYON BİLİŞİM HİZ. SAN. TİC. LTD. ŞTİ. ("ATLANTİSNET") tarafından hazırlanmıştır.

2. BAŞVURU YOLU

Siz veri sahipleri, KVKK'nın 11 ve 13'üncü maddeleri uyarınca; veri sorumlusu sıfatı taşıyan ATLANTİSNET'e KVKK'nın uygulanmasıyla ilgili taleplerinizi yazılı olarak işbu formun doldurulması suretiyle veya Kurulun belirleyeceği diğer yöntemlerle

- İşbu veri sahibi başvuru formunun imzalı bir kopyasını, Sultaniye mah, Doğan Araslı Blv. No:140/8-1 34325 Esenyurt/İstanbul adresine **şahsen başvurarak**,
- İşbu veri sahibi başvuru formunun imzalı bir kopyasını kayıtlı elektronik posta adresiniz ile (**Kep Adresi**) **atlantistelekom@hs01.kep.tr adresine elektronik imzalı olarak yahut mobil imzalı olarak**,
- İşbu veri sahibi başvuru formunun imzalı bir kopyasını info@atlantisnet.com.tr e-posta adresine ilgili **kişi tarafından veri sorumlusuna daha önce bildirilen ve veri sorumlusunun sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle, iletebilirsiniz.**

3. VERİ SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5 inci maddesinin ikinci fıkrası uyarınca yapacağınız başvurunuzla ilgili olarak, sizleri tanıyabilmemiz ve gerekli araştırma, değerlendirme ve çözümleneleri yapabilmemiz amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz.

BİLGİLER	
T.C. Kimlik No*	<input type="text"/>
Adı Soyadı*	<input type="text"/>
GSM No*	<input type="text"/>
E-posta*	<input type="text"/>
Adres*	<input type="text"/>
Fax No	<input type="text"/>

*Doldurulması zorunlu alanlar.

Yukarıda tarafımıza sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, işbu formun değerlendirilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla ver işleme konu olmamaktadır.

ATLANTİSNET ile olan ilişkinize dair uygun olan seçeneği işaretleyerek, mevcut ilişkinin hâlen devam edip etmediğini aşağıdaki boşlukta belirtiniz.

Müşteri <input type="checkbox"/>	Çalışan Adayı <input type="checkbox"/>	Ziyaretçi <input type="checkbox"/>	Tedarikçi <input type="checkbox"/>
Çalışan <input type="checkbox"/>	Eski Çalışan <input type="checkbox"/>	İş Ortağı <input type="checkbox"/>	Stajyer <input type="checkbox"/>
Diğer	<input type="text"/>		

4.VERİ SAHİBİNİN TALEPLERİ

Veri sahibi olarak, KVKK'nın 11 ve 13'üncü maddeleri kapsamında bilgi sahibi olmak istediğiniz durum/durumlar için lütfen aşağıda yer verilen listedeki ilgili kutucuğu işaretleyiniz.

TALEBİNİZ	
<input type="checkbox"/>	<p>1. Kişisel verilerimin ATLANTİSNET tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.</p> <input type="text"/> <p>Özel bir türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>2. ATLANTİSNET tarafından kişisel verilerimin hangi amaçla işlendiğini öğrenmek istiyorum.</p> <input type="text"/> <p>Özel bir türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>3. ATLANTİSNET tarafından kişisel verilerimin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.</p> <input type="text"/> <p>Özel bir türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>4. Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum.</p> <input type="text"/> <p>Özel bir türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>5. Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.</p> <input type="text"/> <p>Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>6. Eksik / yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişisel nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.</p> <input type="text"/> <p>Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>7. Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesini/yok edilmesini istiyorum.</p> <input type="text"/> <p>Bu talebinize konu verilen hangi veriler olduğunu ve aleyhinize olduğunu düşündüğünüz sonucun ne olduğunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz.</p>

8. Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle aktarıldıkları üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini/yok edilmesini istiyorum.

Bu talebiniz, kişisel bilgilerinizin yalnızca bir kısmına ilişkin ise bunların hangi veriler olduğunu ve bu talebinizin gereğini tevsik edici bilgi ve belgelerle birlikte belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz.

9. ATLANTİSNET tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç olduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.

Bu talebinizin gereğini ve bilgi alma talebinize ilişkin durumun sonucunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz.

10. Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum.

Bu talebinizin gereğini ve uğradığınızı düşündüğünüz zararı aşağıdaki boşlukta belirtiniz; bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere (Kişisel Verilerin Korunması Kurulu veya mahkeme kararları) lütfen Form ekinde yer veriniz.

11. Diğer

Lütfen buraya yukardaki opsiyonlarda sunulmamış ancak talebiniz olan konuyu kısaca açıklayıp belirtiniz.

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

Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, bilgi edinme başvurunuzun ATLANTİSNET'e ulaştığı tarihten itibaren yedi (7) gün içinde, ATLANTİSNET, veri sahibi olduğunuzu teyit etmek amacıyla sizinle iletişime geçebilecek, bu hususta sizlerden bazı bilgi ve belgeler talep edebilecektir. Bu kapsamda tarafımıza sağlamış olduğunuz bilgi ve belgeler, veri sahibi olduğunuzun teyit edilmesini müteakip derhal imha edilecektir.

Talep edilen bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, talebimiz üzerine bilgi ve belgelerin tamamlanarak tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Bilgi ve belgeler tarafımıza tam olarak iletilene kadar talebin sonuçlandırılmasına ilişkin KVKK madde 13/2'de belirtilen otuz (30) günlük süre askıya alınacaktır.

4. VERİ SAHİBİNİN TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI

Niteliğine göre talebiniz, KVKK uyarınca bizlere ulaştığı tarihten itibaren, en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde cevaplandırılacaktır. Cevaplarımız ve değerlendirmelerimiz, işbu başvuru formundaki seçiminize göre KVKK'nın 13'üncü maddesi uyarınca yazılı veya elektronik posta veya fax yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin bir tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:

Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum.

Başvuruma ilişkin sonucun kargo ile gönderilmesini istiyorum.

Başvuruma ilişkin sonucun kayıtlı elektronik posta (KEP) adresim ile gönderilmesini istiyorum.

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

6. VERİ SAHİBİ BEYANI

KVKK uyarınca yapmış olduğum bilgi edinme başvurusunun, 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. Bu başvuru formu, ATLANTİSNET tarafından işlenen verilerinizin tespiti ve başvurunuza doğru ve eksiksiz olarak yasal süre içerisinde cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. ATLANTİSNET, başvurunuz neticesinde değerlendirme yapılırken, kimlik doğrulama için bilgi ve belge talep etme hakkını saklı tutmaktadır. Bu başvuru formu kapsamında, başvuru bilgilerinin doğru ve güncel olduğunu taahhüt eder. Bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması durumunda ATLANTİSNET yanlış bilgi yetkisiz başvurudan kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir. Ayrıca başvuru sonucu ATLANTİSNET'e ilave bilgi talep etmesinin gerekli olabileceğini ve yapılan işlemin bir maliyet gerektir mahiyette olması durumunda, Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti ödemem gerektiği konusunda aydınlatıldığı beyan ve taahhüt ederim.

VERİ SAHİBİ	
Adı Soyadı	<input type="text"/>
Başvuru Tarihi	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
İmza	

İşbu başvuru formu 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11 inci maddesinde sayılan haklardan doğan talepleriniz için düzenlenmiştir. Bu talepler 6698 sayılı kanunun 11 ve yine aynı kanunun 13'üncü maddesi ve Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5 inci maddesindeki usul ve esaslar kapsamında yürütülmektedir.

ATLANTİSNET'e başvuru yapmanız durumunda, başvurunuzda beyan etmiş olduğunuz kişisel verileriniz işbu başvurunun sonuçlandırılması amacıyla Kanun'un 5 ve 6'ncı Maddesinde öngörülen veri işleme şartlarına uygun olarak işlenecek olup veriler anonim halde olmak suretiyle 3 yıl süre ile saklanacaktır. Kişisel verilerin işlenmesi ile ilgili olarak ATLANTİSNET Genel Aydınlatma Metni'ne <https://atlantisnet.com.tr/gizlilik-politikasi> adresinden ulaşabilirsiniz.

Başvuran
Adı Soyadı / İmza