

Kişisel Veri Bilgi Talep Formu

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesinde belirtilen haklarınıza ilişkin taleplerinizi iletmek için Kişisel Veri Bilgi Talep Formu'nu doldurunuz.

Formu aşağıda belirtilen yöntemlerden biri ile kulübümüze gönderiniz.

Kimliğinizi tespit edebilmek için sizden ek bilgi/belge isteyebiliriz.

Başvurunuzla ilişkin yanıtımızı en geç 30 gün içinde size bildireceğiz.

Lütfen aşağıdaki açıklamaları bu formu doldurmadan önce dikkatlice okuyunuz.

İşbu Kişisel Veri Bilgi Talep Formu ("Form") ile Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesinde belirtilen haklarınıza ilişkin taleplerinizi iletirken yararlanmanız amacıyla hazırlanmıştır.

Form'u doldurduktan sonra aşağıdaki yöntemleri kullanarak talebinizi bize iletebilirsiniz:

1. sporkulubukvkk@eczacibasi.com.tr adresine e-posta gönderebilirsiniz.
2. Eczacıbaşı Spor Kulübü Kemerburgaz Caddesi, No. 21, 34450 Ayazağa İstanbul/Türkiye adresine posta veya noter yoluyla gönderebilirsiniz.
3. [Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ](#)'de belirtilen diğer yöntemleri kullanarak iletebilirsiniz.

Başvurunuzu e-posta ile iletmeyi seçmeniz halinde, e-posta konusunu "İlgili Kişi Başvurusu" şeklinde yazmanızı rica ederiz.

Başvurunuzu en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde yanıtlayacağız. İşlem için ayrı bir maliyet gerekiyorsa Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti sizden talep edebiliriz. Ücret talep edilmesi gerektiğinde sizi ayrıca bilgilendireceğiz.

Başvuru sahibinin kimliğini teyit etmemiz gereken durumlarda nüfus cüzdanı, ehliyet veya pasaport gibi kimlik tespit edici belgelerden birinin kopyasını bize iletmeniz gerekebilecektir.

Konu ile ilgili herhangi bir sorunuz olması halinde sporkulubukvkk@eczacibasi.com.tr adresine e-posta gönderebilirsiniz.

Yıldız (“*”) işareti ile belirtilen alanları doldurmak Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ uyarınca zorunludur.

1. BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ

Lütfen, aşağıdaki tabloda kimin adına başvuru yaptığınızı belirtiniz.

Kişisel veri sahibi ilgili kişi olarak, kendi adıma başvuruda bulunmak istiyorum. (Lütfen yalnızca kendi kimliğinize ilişkin bölümleri doldurunuz.)	
Başkası adına başvuruda bulunmak istiyorum. (Lütfen veri sahibi kimliğine ve kendi kimliğinize ilişkin bölümleri doldurunuz.)	

2. İLGİLİ KİŞİ BİLGİLERİ

ECZACIBAŞI SPOR KULÜBÜ DERNEĞİ İLE İLİŞKİNİZ AD-SOYAD*	
T.C. KİMLİK NUMARASI* (Başvuruda bulunan kişi yabancı ise uyruk ve pasaport numarası veya kimlik numarası)	
TELEFON NUMARASI*	
E-POSTA ADRESİ*	
ADRES* (Yerleşim yeri veya iş adresi)	

3. BAŞKASI ADINA BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİYE AİT BİLGİLER

Başkası adına başvuruda bulunmak istiyorsanız, Temsile yetkili olduğunuzu gösterir belgeleri (ilgili kişinin velisi/vasisi olduğunuzu gösterir belge, vekaletname gibi) ve kimliğinizi tespit edici belgeleri, Form ile birlikte iletmeniz gerekmektedir. Bu belgeler yetkili makamlar tarafından düzenlenmiş veya onaylanmış olması halinde geçerli olacaktır.

Lütfen başkası adına başvuruda bulunuyorsanız aşağıdaki kısımları doldurunuz:

İLGİLİ KİŞİ İLE İLİŞKİNİZ	
----------------------------------	--

ADRES	
TELEFON NUMARASI	
E-POSTA ADRESİ	

4. KULLANILMAK İSTENEN HAKLAR

Lütfen aşağıdaki tabloda başvuru yaparken kullanmak istediğiniz haklarınızı belirtiniz. Birden fazla işaretleme yapabilirsiniz.

1	Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	
2	Kişisel verilerim işleniyorsa bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum.	
3	Kişisel verilerim işleniyorsa bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.	
4	Kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	
5	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.	
6	Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, kişisel verilerimin silinmesini veya anonimleştirilmesini istiyorum.	
7	Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.	
8	Silinmesini veya anonimleştirilmesini talep ettiğim kişisel verilerimin aktarılan üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini veya anonimleştirilmesini istiyorum.	
9	Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zararımın giderilmesini talep ediyorum.	
10	Kişisel verilerimin işlenmesi için vermiş olduğum rızayı geri almak istiyorum.	

5. TALEP HAKKINDA AÇIKLAMALAR

Lütfen talebinizi ve talebinize konu olan kişisel verilerinizi detaylı olarak aşağıda belirtiniz.

--

6. BAŞVURU FORMU EKİ

Başvuru Formu ekinde, başvurunuza dayanak göstermek istediğiniz bir belge var ise göndermenizi rica ederiz. Lütfen böyle bir belge var ise aşağıda belirtiniz.

--

7. BAŞVURU YANITI TERCİHİ

Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtı size nasıl iletmemizi tercih ettiğinizi belirtiniz.

<i>Yukarıda belirtmiş olduğum adrese posta yoluyla iletilmesini istiyorum.</i>	
<i>Yukarıda belirtmiş olduğum e-posta adresi üzerinden iletilmesini istiyorum.</i>	

ECZACIBAŞI SPOR KULÜBÜ DERNEĞİ'ne iletteceğim taleplere ilişkin olarak, başvuru formunun şartlarını okuduğumu, anladığımı ve bu başvuruda verilen bilgilerin tarafıma ve/veya adına başvuruda bulunduğum kişiye ait olduğunu onaylıyorum.

İLGİLİ KİŞİ (Lütfen kendi adınıza başvuruda bulunuyorsanız bu kısmı imzalayın.)
Ad-Soyad:
Tarih:
İmza:

BAŞKASI ADINA BAŞVURUDA BULUNAN (Lütfen başkası adına başvuruda bulunuyorsanız bu kısmı imzalayın.)
Ad-Soyad:
Tarih:
İmza: