



## ECZANE BİLGİSAYAR HİZMETLERİ SANAYİ VE TİCARET A.Ş.

### BAŞVURU FORMUNA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (kısaca Kanun olarak anılacaktır) ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ (kısaca Tebliğ olarak anılacaktır) kişisel verileri işlenen gerçek kişilere Kanununun 11 inci maddesinde belirtilen hakları kapsamında taleplerini veri sorumlusuna başvurma hakkına sahiptir.

Başvurunuzda; a) Ad, soyad ve başvuru yazılı ise imza, b) Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları için T.C. kimlik numarası, yabancılar için uyruğu, pasaport numarası veya varsa kimlik numarası, c) Tebligata esas yerleşim yeri veya iş yeri adresi, ç) Varsa bildirim esas elektronik posta adresi, telefon ve faks numarası, d) Talep konusu, bulunması zorunludur. Konuya ilişkin bilgi ve belgeleri de yine başvurunuzda eklemeniz gerekmektedir. Tebliğin 5. Maddesi uyarınca başvurunuzda bu bilgiler bulunmadığı takdirde başvurunuz işleme alınamayacaktır.

İşbu formu doldurarak ve başvuru konusu olarak “*Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi*” olarak belirtilerek; “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ” uyarınca “Birlik Mahallesi 398.Cadde Toprak Apartmanı No:30/1 Çankaya – Ankara” adresine noter aracılığıyla bildirim veya kimlik ibraz etmek suretiyle şahsen başvuru yöntemiyle yazılı olarak veya bireysel keş adresinizden Şirketimizin keş adresi olan [farmakomeczane@hs01.keş.tr](mailto:farmakomeczane@hs01.keş.tr) adresine veya güvenli elektronik imza, mobil imza ya da tarafınızdan daha önce bildirilen ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle [kvkk@farmakom.com.tr](mailto:kvkk@farmakom.com.tr) e-posta adresine iletebilirsiniz.

Vekaleten başvuru yapılması halinde noter tasdikli vekâletnamenin veya yetki belgesinin işbu Başvuru Formuna eklenmesi gerekmektedir.

Şirketimiz, Kanun’un 13. maddesine uygun olarak başvuru taleplerini talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır. İşlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde, Tebliğ uyarınca belirlenen tarife uygulanacaktır.

\* Yıldız ile işaretli olan alanların, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in Başvuru Usulü başlıklı 5. Maddesi uyarınca doldurulması zorunludur. Başvurunuzda bu alan boş olduğu takdirde, başvurunuz işleme alınamayacaktır.



## ECZANE BİLGİSAYAR HİZMETLERİ SANAYİ VE TİCARET A.Ş.

FARMAKOM ECZANE BİLGİSAYAR HİZMETLERİ SANAYİ VE TİCARET A.Ş.

### VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU

#### A. Başvuru sahibi ilgili kişiye ilişkin bilgiler:

- \*Adı-Soyadı : .....
- \*T.C. Kimlik Numarası : .....
- (Yabancılar için uyruğu, pasaport  
numarası veya varsa kimlik numarası) .....
- \*Telefon ve Faks Numarası : .....
- \*Elektronik posta adresi : .....
- \*İşyeri veya İkamet Adresi : .....
- .....
- .....

#### B. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

- Mevcut Çalışan  Eski Çalışan  Çalışan Adayı
- Taşeron/tedarikçi firma çalışanı *Lütfen çalıştığınız firma bilgisini belirtiniz: .....*
- Diğer: .....

#### C. \* Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz: (Talebinize ilişkin bilgi ve belgeleri başvurunuza ekleyiniz.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### D. Lütfen başvurunuza vereceğimiz cevabın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Tebligat adresime gönderilmesini istiyorum.

\* Yıldız ile işaretli olan alanların, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in Başvuru Usulü başlıklı 5. Maddesi uyarınca doldurulması zorunludur. Başvurunuzda bu alan boş olduğu takdirde, başvurunuz işleme alınmayacaktır.



## ECZANE BİLGİSAYAR HİZMETLERİ SANAYİ VE TİCARET A.Ş.

- Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresime gönderilmesini istiyorum.
- Formu gönderdiğim ve sisteminizde kayıtlı olan e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

İşbu Başvuru Formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi ve varsa Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak tespit ederek başvurunuzu etkin, en kısa sürede ve hukuka uygun olarak sonuçlandırmak üzere hazırlanmıştır. 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 Şirketimiz ek bilgi ve belge (nüfus cüzdanı, sürücü belgesi ve vekaletname örneği gibi) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir.

**Başvuru sahibi Adı Soyadı:**

**Başvuru Tarihi:**

**\* İmza:**

\* Yıldız ile işaretli olan alanların, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in Başvuru Usulü başlıklı 5. Maddesi uyarınca doldurulması zorunludur. Başvurunuzda bu alan boş olduğu takdirde, başvurunuz işleme alınmayacaktır.