

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU UYARINCA BAŞVURU FORMU

A. Başvuruda bulunan veri sahibinin iletişim bilgileri:

Adı Soyadı	
Doğum Tarihi / /
T.C. Kimlik No	
Telefon Numarası	
E-posta Adresi	
Adres	

B. Başvuruyu veri sahibi adına yapan yetkili kişinin iletişim bilgileri:

(Bu bölüm eğer veri sahibi kişi ile başvuru yapan kişi farklı ise doldurulacaktır)

Adı Soyadı	
Doğum Tarihi / /
T.C. Kimlik No	
Telefon Numarası	
E-posta Adresi	
Adres	

C. Lütfen Bezmialem Vakıf Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi/Dragos Hastanesi ile olan ilişkinizi belirtiniz.

("Hasta, eski çalışan, üçüncü taraf, firma çalışanı" gibi)

Sağlık hizmeti alanlar dolduracaktır

- Ayakta Tedavi Oldum
 Yatarak Tedavi Oldum
 Ameliyat Oldum
 Diğer:

--

Hizmet Alınan Sağlık Birimleri:

--

Çalışanlar dolduracaktır

Mevcut Çalışanıyım

Eski Çalışanıyım

Çalıştığım Yıllar :

Diğer:

--

İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım

Tarihi : / /

Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım

Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz

--

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

--

E. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Elden teslim almak istiyorum.

(Vekâleten temsil alınması durumunda vekâletname veya yetkili kişinin yetkisini gösterir belgenin olması gerekmektedir.)

F. Açıklama

Bu formu doldurarak, imzalı bir örneğini Bezmialem Vakıf Üniversitesi Adnan Menderes Bulvarı (Vatan cad) P.K 34093 Fatih / İstanbul Türkiye adresine bizzat teslim edebilir veya noter kanalıyla gönderebilirsiniz.

Doldurmuş olduğunuz bu başvuru formu, Bezmialem Vakıf Üniversitesi ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Bezmialem Vakıf Üniversitesi 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 Bezmialem Vakıf Üniversitesi, ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) 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 Bezmialem Vakıf Üniversitesi sorumluluk kabul etmemektedir.

Başvuru Tarihi : / /
------------------	-----------------------

Başvuranın Adı Soyadı :	
-------------------------	--

İmzası

--

İlgili Birim tarafından doldurulacaktır

Tarihi : / /
----------	-----------------------

Teslim Alanın Adı Soyadı:	
---------------------------	--

İmzası

--