

TÜRKİYE SPOR YARALANMALARİ ARTROSKOPİ VE DİZ CERRAHİSİ DERNEĞİ
KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

1. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri:

İsim:	
Soy İsim:	
TC Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-posta:	
Adres:	

2. Başvuru Sahibi'nin Derneğimiz İle Olan İlişkisi;

Dernek Üyesiyim <input type="checkbox"/>	Dernek Çalışanıyım <input type="checkbox"/>
Dernek Eski Üyesiyim <input type="checkbox"/>	Dernek Eski Çalışanıyım <input type="checkbox"/>
Dernek Üye Adayı <input type="checkbox"/>	Çalıştığım Yıllar
	İş Başvurusu Yaptım <input type="checkbox"/>
	Tarih
	Dernek Üyesi Olmayıp Derneğin düzenlediği kurs/seminer/toplantı/konferans vb.etkinlik katılımcılarındanım
	Uzaktan <input type="checkbox"/> Fiziksel Ortamda <input type="checkbox"/>
	Etkinlik Adı/ Tarihi:
Ziyaretçiyim <input type="checkbox"/>	
Dernekle Sözleşme İlişkisi Kuran Tedarikçi/ Hizmet Sağlayıcı/Satıcı vb. Üçüncü Kişi Çalışanıyım <input type="checkbox"/>	
Lütfen çalıştığınız firma ve Pozisyon bilgisini belirtiniz	
<input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen belirtiniz)	

3. KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi belirtiniz:

Talep No	Talep Konusu- Kanuni Dayanak	Seçiminiz (Lütfen talebinizin yanına X işareti koyunuz)
1	Derneğinizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum KVK Kanunu Madde 11/1 (a)	
2	Eğer Derneğiniz hakkımda Kişisel Veri işliyorsanız bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum KVK Kanunu Madde 11/1 (b)	
3	Eğer Derneğiniz hakkımda Kişisel Veri işliyorsanız bunların işleme amacını ve bu amaca uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum KVK Kanunu Madde 11/1 (c)	
4	Eğer Kişisel Verilerim Yurtiçinde veya Yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa ,bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum. KVK Kanunu Madde 11/1 (ç)	
5	Kişisel Verilerimin eksik ya da yanlış işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. Düzeltmesini istediğiniz kişisel verinizi "Seçiminiz" alanına yazınız ve doğru ve tamamlayıcı bilgileri gösteren belgeleri ek olarak gönderiniz. (Nüfus cüzdanı fotokopisi, ikametgâh, vb) KVK Kanunu Madde 11/1 (d)	
6	Kişisel Verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini talep ediyorum. KVK Kanunu Madde 11/1 (e)	
7	Eksik veya yanlış işlendiğini düşündüğüm Kişisel Verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. Düzeltmesini istediğiniz kişisel verinizi "Seçiminiz" alanına yazınız ve doğru ve tamamlayıcı bilgileri gösteren belgeleri ek olarak gönderiniz. (Nüfus cüzdanı fotokopisi, ikametgâh, vb)	

	KVK Kanunu Madde 11/1 (f)	
8	<p>Kişisel Verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini veya yok edilmesini talep ediyorum</p> <p>KVK Kanunu Madde 11/1 (f)</p>	
9	<p>Derneğiniz tarafından işlenen Kişisel Verilerimin münhasıran Otomatik Sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde Şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.</p> <p>Aleyhinize olduğunu düşündüğünüz analiz sonucunu "Seçiminiz" alanına yazınız ve itirazınızı destekleyen belgeleri ek olarak gönderiniz.</p> <p>KVK Kanunu Madde 11/1 (g)</p>	
10	<p>Kişisel Verilerimin Kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazminini talep ediyorum.</p> <p>Kanuna aykırılığa konu olan hususu "Seçiminiz" alanına yazınız ve destekleyici belgeleri ek olarak gönderiniz. (Mahkeme kararı, Kurul kararı, Maddi zararın tutarını gösteren belgeler, vb)</p> <p>KVK Kanunu Madde 11/1 (ğ)</p>	

Başvuru Sahibi Talep Detayı ve Varsa Ekleri

-Talebinizle ilgili detayları aşağıda belirtiniz:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

-Varsa ekte sunduğunuz belgeleri belirtiniz:

.....

.....

.....

4. Derneğimizin başvurunuza vereceği yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)
- Elden teslim almak istiyorum.
(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir)

Herhangi bir cevap yöntemi **tercih edilmemesi halinde** başvurunun yapıldığı yöntem ile cevap verilecektir.

Derneğimiz, hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimliğinizi tevsik edici ek bilgi ve belge talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Derneğimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir.

İşbu başvuru formu ve ekinde Derneğiniz ile paylaştığım belge ve bilgilerimin doğru ve güncel olduğunu, yetkisiz başvuru yapmadığımı, aksi halde söz konusu olabilecek her türlü hukuki ve/veya cezai sorumluluğun tarafıma ait olacağını bildiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Başvuru Sahibi Adı Soyadı:	
Tarih:	
İmza	