

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVKK" veya "Kanun") kapsamında ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine veya bu kişilerin yasal temsilcilerine ("**Başvuru Sahibi**" veya "**İlgili Kişi**"), KVKK'nın 11'inci maddesinde kişisel verilerin işlenmesine ilişkin taleplerde bulunma hakları düzenlenmiştir.

KVKK'nın 13'üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan **Veri Sorumlusu: FGS BİLGİ İŞLEM ÜRÜNLERİ SANAYİ VE TİCARET A.Ş. ("Şirket" veya FGS)** bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("**Kurul**") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Niteliğine göre talebiniz; **Şirkete ulaştığı tarihten itibaren en kısa sürede veya en geç otuz gün içinde** cevaplandırılacaktır.

BAŞVURU YÖNTEMİ

Kişisel verileriniz ile ilgili başvuru ve taleplerinizi işbu Başvuru Formu'nu kullanarak,

- Islak imzalı dilekçe ve kimlik fotokopisi ile Şirket genel müdürlük adres "Çiftelavuzlar Mah. Eski Londra Asfaltı Cad.No:151 /1E C1 Blok No:301 Esenler İstanbul adresine göndererek,
- Geçerli bir kimlik belgesi ile birlikte Şirket Genel Müdürlüğü'ne bizzat başvurarak,
- Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi ve güvenli elektronik imza ya da mobil imza kullanmak suretiyle info@fgs.com.tr posta adresimize göndererek,
- İlgili Kişi tarafından Şirket' e daha önce bildirilen ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinden info@fgs.com.tr adresimize göndererek (Bu başvuruda talep konusuna bağlı olarak FGS'in ek kimlik doğrulama isteme hakkı saklıdır.) Şirket'e iletebilirsiniz.

Ayrıca Noter veya hukuken geçerli ve kimliği doğrulama imkanı sağlayan yöntemlerle de başvuru yapılabilir. Başvurularda yukarıda belirtilen hususlara ilgili yöntem imkan verdiği ölçüde uyulması, başvurunun olumlu ve kısa sürede sonuçlanma ihtimalini arttıracığı için tavsiye edilir.

BAŞVURU FORMU

İLGİLİ KİŞİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı:	
Uyruk:	<input type="checkbox"/> Türkiye <input type="checkbox"/> Diğer Diğer ise lütfen belirtiniz:
TCKN:	
Pasaport No / Yabancı Kimlik No:	
Adres:	
KEP (Kayıtlı Elektronik Posta) adresi:	
Elektronik posta adresi:	
Telefon No / Faks No:	

FGS İLE OLAN İLİŞKİNİZ	
<input type="checkbox"/> Çalışanı / Eski Çalışan	Çalıştığı yıllar:
<input type="checkbox"/> İş Başvurusu/ Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım	Staj Başvurusu / Tarih:
<input type="checkbox"/> Stajyeri / Eski Stajyer	Tarih:
<input type="checkbox"/> Tedarikçi Yetkilisi/Çalışanı	Açıklama:
<input type="checkbox"/> Müşteri	Açıklama:
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	Açıklama:
<input type="checkbox"/> Diğer	Açıklama:

BAŞVURU İÇERİĞİ	
Başvuru Yapılan Veri Sorumlusu	FGS BİLGİ İŞLEM ÜRÜNLERİ SANAYİ VE TİCARET A.Ş.
Başvuru Kapsamında İletilecek Talep Konusu	<p><input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Kanunen öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini veya anonimleştirilmesini istiyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması nedeniyle bunların düzeltilmesini istiyorum.</p> <p><i>(Lütfen açıklama kısmına düzeltilmesini istediğiniz kişisel veriniz ile ilgili detaylı bilgi veriniz.)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Talebim üzerine kişisel verilerimde değişiklik yapılması halinde, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bunun bildirilmesini istiyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.</p> <p><i>(Lütfen zararınızın hangi veri işleme faaliyeti sonucunda, ne zaman ve nasıl ortaya çıktığı hakkında açıklama bölümünde detaylı bilgi veriniz.)</i></p>

AÇIKLAMALAR:

Başvurunuzun sağlıklı yanıt verilebilmesi için başvuru kapsamının belirli, açık ve anlaşılabilir olması gerekmektedir.

EKLER:

Ekte bilgi ve belge paylaşıyorsanız lütfen belirtiniz.

Başvurunuzun Cevap Yöntemi

(Herhangi bir cevap yöntemi **tercih edilmemesi** halinde başvuru iletildiği usul ile cevaplandırılacaktır.)

Adresime gönderilmesini istiyorum.

(Başvuruda belirtilen adrese yapılacak olan gönderim ile)

Başvuru formunda belirttiğim elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.

(Elektronik posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı cevap verebileceğiz.)

Elden teslim almak istiyorum.

(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu; taleplerinize doğru, eksiksiz şekilde ve kanunda belirtilen sürede cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. FGS hukuka aykırı veya haksız şekilde gerçekleştirilen veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için 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, yanlış/yanıltıcı bilgilerle ya da yetkisiz başvuru yapılması halinde FGS, söz konusu taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir. Bu hallerde FGS'in başvuruyu reddetme hakkı saklıdır.

Tarih:**Başvuru Sahibi Adı Soyadı:****İmza:**

(KEP, Güvenli Elektronik İmza veya Mobil İmza ile yapılan başvurularda e-imza kullanılabilir.)

Başvuru sahibiyle ilişkinize ilişkin bilgiler ve/veya yetkinizi gösteren vekaletname, nüfus kayıt örneği ya da ilgili belgeyi başvuruza ekleyerek gönderiniz.