



## KİŞİSEL VERİ SAHİBİ TALEP FORMU

### 1. GENEL

Bu form, kişisel veri sahipleri tarafından, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. ve 13'üncü maddeleri uyarınca yapılacak talepleri uygun Őekilde ele alarak değerlendirebilmek için Veri Sorumlusu sıfatıyla MG DıŐ Ticaret Ltd.Şti. (MG) tarafından hazırlanmıŐtır.

KVKK'nın 11. ve 13. maddelerinde belirtilen haklarınızı öğrenmek ve MG'nin veri işleme politikası hakkında detaylı bilgi için, [www.gur-is.eu](http://www.gur-is.eu) adresinde yer alan MG Kişisel Verilerin İŐlenmesi, Korunması ve İmhası Politikasını inceleyebilirsiniz.

### 2. YÖNTEM

Kişisel veri sahipleri, KVKK'nın 11. ve 13. maddeleri uyarınca taleplerini; veri sorumlusu sıfatı taşıyan MG'ye, iŐbu formun doldurulması suretiyle aşağıdaki yöntemler veya Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nun belirleyeceği diğer yöntemlerle iletebilirler.

Bu formun imzalı bir kopyasını;

- "Organize Sanayi Bölgesi Mermerciler Sanayi Sitesi 2. Bulvar No:18 Beylükdüzü/İstanbul" adresine Őahsen başvurarak,
- "Organize Sanayi Bölgesi Mermerciler Sanayi Sitesi 2. Bulvar No:18 Beylükdüzü/İstanbul" adresine noter tebligatı ile,
- "Organize Sanayi Bölgesi Mermerciler Sanayi Sitesi 2. Bulvar No:18 Beylükdüzü/İstanbul" adresine iadeli taahhütlü posta yoluyla,
- [gurismg@gur-is.eu](mailto:gurismg@gur-is.eu) eposta adresine güvenli elektronik imza veya mobil imza ile
- [mgdisticaret@hs03.kep.tr](mailto:mgdisticaret@hs03.kep.tr) KEP adresine iletebilirsiniz.

### 3. KİŞİSEL VERİ SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

Talebinizle ilgili olarak, gerekli araştırma ve değerlendirmeleri yapabilmemiz amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz Őekilde doldurmanızı rica ederiz:

<b>Adı Soyadı</b>	
<b>TC Kimlik Numarası</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Telefon Numarası</b>	
<b>Eposta Adresi</b>	

MG ile olan iliŐkinize dair uygun olan seğeneği iŐaretleyiniz.

<input type="checkbox"/> <b>MüŐteri</b> <i>Firma ve Pozisyon:</i>	<input type="checkbox"/> <b>ÇalıŐan</b> <i>İlgili Birim:</i>
<input type="checkbox"/> <b>ÇalıŐan Adayı</b> <i>Başvuru Tarihi:</i>	<input type="checkbox"/> <b>Eski ÇalıŐan</b> <i>ÇalıŐma Tarihleri:</i>
<input type="checkbox"/> <b>Tedarikçi ÇalıŐanı</b> <i>Firma ve Pozisyon:</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ziyaretçi</b> <i>Ziyaret Tarihi:</i>
<input type="checkbox"/> <b>Stajyer</b>	<input type="checkbox"/> <b>Diğer</b>



MG DİŞ TİCARET LTD. ŞTİ.

## KİŞİSEL VERİ SAHİBİ TALEP FORMU

--	--

### 4. KİŞİSEL VERİ SAHİBİNİN TALEPLERİ

Veri Sahibi olarak KVKK'nın 11.ve 13.maddeleri kapsamında bilgi sahibi olmak istediğiniz durum/durumlar için lütfen aşağıdaki tabloda yer alan ilgili alanları doldurunuz.

TALEBİNİZ	SEÇİMİNİZ	AÇIKLAMA
1. Kişisel verilerimin MG tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>	
2. MG tarafından işlenen kişisel verilerim ve veri işleme faaliyetleri ile ilgili bilgi talep ediyorum.	<input type="checkbox"/>	
3. Kişisel verilerimin MG tarafından hangi amaçla işlendiğini ve işleme amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>	
4. Kişisel verilerimin MG tarafından aktarıldığı "Yurtiçi" ve "Yurtdışı"ndaki üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>	
5. Kişisel Verilerimin MG tarafından eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve düzeltme yapılmasını istiyorum.	<input type="checkbox"/>	
6. MG tarafından eksik veya yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin üçüncü taraflar nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>	
7. Kişisel verilerimin, MG tarafından işlenmesini gerektiren sebepler ortadan kalktığı için silinmesini / imha edilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>	
8. Kişisel verilerimin, MG tarafından işlenmesini gerektiren sebepler ortadan kalktığı için aktarıldığı üçüncü taraflar nezdinde de silinmesini / imha edilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>	
9. MG tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtası ile analiz edildiğini ve bu analiz sonucunda şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.	<input type="checkbox"/>	



MG DİŞ TİCARET LTD. ŞTİ.

## KİŞİSEL VERİ SAHİBİ TALEP FORMU

10. Kişisel verilerimin kanuna aykırı iŐlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum.	<input type="checkbox"/>	
---	--------------------------	--

Veri sahibi adına üçüncü kişiler tarafından yapılacak olan baŐvurularda, iŐbu form ile noter tarafından onaylanmış vekaletnamenin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.

Bu talebinizin MG'ye ulaŐtıĐı andan itibaren 7 (yedi) gün içinde, MG tarafından veri sahibi olduğunuzu teyit etmek amacıyla sizinle iletişime geçilecek, ihtiyaç durumunda sizden bilgi ve belgeler talep edilecektir.

Tarafımıza gönderdiğiniz formun ve/veya talep edilen bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, bu bilgi ve belgeler tarafımıza tam olarak iletilene kadar talebin sonuçlandırılmasına ilişkin KVKK'nın 13.maddesinde belirtilen 30 (otuz) günlük süre askıya alınacaktır.

Bu formda belirttiğiniz ve/veya talebinize ilişkin olarak ayrıca tarafımıza ilettiğiniz kişisel verileriniz, talebinizin sonuçlandırılması amacıyla sınırlı olarak yetkilendirilmiş kişiler ile paylaşılacaktır.

### 5. KİŞİSEL VERİ SAHİBİ TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI

Talebiniz, KVKK uyarınca bizlere ulaŐtıĐı tarihten itibaren en kısa sürede ve en geç 30 (otuz) gün içinde cevaplandırılacaktır. Talebinize ilişkin değerlendirme sonucumuz, aŐaĐıda belirtilen yöntemler arasından seçtiğiniz kanal vasıtası ile tarafınıza iletilecektir. Başvuru sonucunun tarafınıza iletilmesini istediğiniz kanalı lütfen belirtiniz.

Talebime ilişkin sonucun eposta adresime gönderilmesini istiyorum	<input type="checkbox"/>
Talebime ilişkin sonucun posta ile gönderilmesini istiyorum	<input type="checkbox"/>
Talebime ilişkin sonucu elden teslim almak istiyorum	<input type="checkbox"/>

Talebiniz, MG tarafından ücretsiz araştırılacak ve değerlendirilecektir. Bu sürecin ayrıca bir maliyet doğurması halinde, ilgili mevzuat çerçevesinde belirlenen tutarlarda ücret talep edilecektir.

### 6. KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BEYANI

Bu talebi kişisel veri sahibi veya veri sahibinin kanuni temsilcisi sıfatıyla yapmaya yetkili olduğumu, bu formda yer alan bilgilerin güncel ve doğru olduğunu, hukuka aykırı, yanlış ve yanıltıcı hiçbir bilgi sağlamadığımı kabul ve beyan ederim.

<b>Başvuruda bulunan kişisel veri sahibinin Adı Soyadı</b>	
<b>Başvuru Tarihi</b>	
<b>İmza</b>	