

KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

GENEL AÇIKLAMALAR

İşbu Kişisel Veri Sahibi Başvuru Formu ("**Başvuru Formu**"), veri sahiplerinin ("**Başvuru Sahibi**") Grup Florence Nightingale Hastaneleri A.Ş., Göktürk Florence Nightingale Tıp Merkezi A.Ş., Florence Nightingale Tıp Merkezi A.Ş., İstanbul Florence Nightingale Hastanesi A.Ş., Fulya Sağlık Tesisleri ve Tic. A.Ş (bundan böyle hep birlikte "**Florence Nightingale**" olarak anılacaktır) nezdinde 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("**KVKK**") 11. maddesi ile düzenlenen haklarını kullanmak için yapacakları başvurularda kullanılması amacıyla oluşturulmuştur.

Bu kapsamda öncelikle anılan madde uyarınca kişisel veri sahibi olarak kendinizle ilgili aşağıdaki haklara sahip olduğunuzu belirtmek isteriz:

- Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
- Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- Kişisel verilerin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
- Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesini isteme,
- 6698 sayılı Kanunun 7'nci maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
- (d) ve (e) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması halinde zararın giderilmesini talep etme.

Florence Nightingale'den Kanun'un 11. maddesi uyarınca bir talebiniz varsa aşağıdaki bilgileri doldurmak ve talebinizi iletmek suretiyle lütfen bize bildiriniz.

Bu çerçevede Florence Nightingale'e "yazılı" olarak yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak aşağıdaki yöntemlerle tarafımıza iletilebilir:

- Başvuru sahibinin şahsen başvurusu ile,
- Noter vasıtasıyla,
- Başvuru sahibi tarafından 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'nda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle tarafımıza iletilebilecektir.

Başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin bilgiler şu şekildedir:

Başvuru Yöntemi	Başvuru Adresi	Belirtilecek Bilgi
-----------------	----------------	--------------------

Şahsen Başvuru (Başvuru Sahibinin bizzat gelerek kimliğini tasvik edici belgeler ile başvurusu)	İzzetpaşa Mah. Abide-i Hürriyet Cad. No: 166 Şişli/İstanbul	Zarfin üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında bilgi talebi” yazılacaktır.
Noter vasıtasıyla tebligat	İzzetpaşa Mah. Abide-i Hürriyet Cad. No: 166 Şişli/İstanbul	Tebliğat zarfına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında bilgi talebi” yazılacaktır.
“Güvenli elektronik imza” ile imzalanarak Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla	istanbulflorence@hs01.kep.tr	E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında bilgi talebi” yazılacaktır.
Elektronik posta yoluyla	kvkk@florence.com.tr	E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında bilgi talebi” yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVKK’nın 13’üncü maddesinin 2’nci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVKK’nın 13’üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

BAŞVURU SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER	
Adı Soyadı	:
T.C. Kimlik No	:
Telefon Numarası	:
E-posta	:
Şirketimizle Aranızdaki İlişki	:
<input type="checkbox"/> Çalışan	
<input type="checkbox"/> Hasta	
<input type="checkbox"/> Hasta Yakını	
<input type="checkbox"/> Müşteri	
<input type="checkbox"/> Tedarikçi	
<input type="checkbox"/> İş Ortağı	
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	
<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı	
<input type="checkbox"/> Eski Çalışan	
<input type="checkbox"/> Diğer (.....)	

BAŞVURU SAHİBİ TALEP DETAYI (Lütfen talebinizi detaylı bir şekilde açıklayınız)

Lütfen başvuruza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

KEP adresime gönderilmesini istiyorum.

Elden teslim almak istiyorum.

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

İşbu Başvuru Formu, Florence Nightingale ile olan ilişkinizi tespit ederek varsa Florence Nightingale tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvuruza doğru ve kanuni süresinde 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 Florence Nightingale 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 Florence Nightingale, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir. Florence Nightingale, başvurunun araştırılması veya cevaplanması için olağandan fazla çaba gerekmesi durumunda başvuru karşılığında mevzuat gereği makul bir ücret talep etme hakkını saklı tutmaktadır.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :