



## Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Uyarınca Başvuru Formu

Ⓒ Kendisine ait “Kişisel Verinin Talebi”

Ⓒ Başkasına ait “Kişisel Verinin Talebi”... (19 yaşından gün almamış ise ebeveynleri ya da velayet sahibi, vesayet altında ise vasisi, ilgili kişinin bu yönde açıkça vekalet vermiş olduğu kişiler). (Vekâleten talep edilmesi durumunda vekâletname veya yetkili kişinin yetkisini gösterir belgenin olması gerekmektedir.)

- **Başvuruda bulunan Kişinin iletişim bilgileri:**

Adı Soyadı: .....

Doğum Tarihi: ...../ ..... / .....

T.C. Kimlik No: .....

Telefon Numarası: .....

E-posta Adresi: .....

Adres: .....

.....

İmza: .....

- **Talebi yapılan Kişisel Verinin sahibi:**

Adı Soyadı : .....

Doğum Tarihi:...../ ..... / .....

T.C. Kimlik No : .....

Telefon Numarası : .....

E-posta Adresi: .....

Adres: .....

Lütfen **Sevgi Göz Merkezi** ile olan ilişkinizi belirtiniz.

- Hasta;  Ayakta Tedavi Oldum  Yatarak Tedavi Oldum  Ameliyat Oldum
- Hasta Yakını, (Yakınlığı: .....
- Çalışan,  Eski Çalışan (Çalışma Yılı ...../.....),  Aday,
- Tedarikçi,
- Diğer: .....

**Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak**

**belirtiniz:** .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:**

- Ⓒ Adresime gönderilmesini istiyorum.
- Ⓒ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Ⓒ Elden teslim almak istiyorum.

#### **Açıklama;**

Kişisel verilerinizle ilgili taleplerinizi bu formu doldurarak, veri sorumlusu sıfatı ile işlendiği ölçüde Kişisel Verileri Koruma Kanunu (KVKK)'nın 11.maddesi gereği Reşatbey mah. Vali yolu Cad. Dr.Selim Yılmaz sok. No:2 A.Gizer apt. Seyhan/Adana adresine yazılı olarak posta yoluyla gönderebilir, elden teslim edebilir, noter kanalıyla gönderebilir, [bilgi@sevgigoz.com](mailto:bilgi@sevgigoz.com) adresine güvenli elektronik imza, mobil imza, kayıtlı elektronik posta (KEP) ya da kurumumuza daha önce ilettiğiniz sistemimizde kayıtlı elektronik posta adresiniz ile iletebilirsiniz. Sevgi Göz Merkezi, ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti gibi) 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 Sevgi Göz Merkezi sorumluluk kabul etmemektedir.

**Talep Eden :**

**Kurum Tarafından Doldurulacak :**

Adı Soyadı: .....

Teslim Tarihi: .....

Talep Tarihi: .....

Teslim Alan: .....

İmza: .....

İmza: .....