



## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

KOP-SAN PLASTİK –HM-001

REV. NO/TARİH:R.0-17/06/2020

### GENEL

Siz veri sahipleri tarafından 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. ve 13'üncü maddeleri (1) uyarınca yapılacak başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde değerlendirebilmek ve çözümleyebilmek adına, işbu Başvuru Formu (2), veri sorumlusu sıfatıyla KOP-SAN PLASTİK İMALAT PAZ. SAN. TİC. AŞ. tarafından hazırlanmıştır.

### 1. BAŞVURU YOLU

Siz veri sahipleri, KVKK'nın 11. ve 13. maddeleri uyarınca; veri sorumlusu sıfatı taşıyan Şirketimize, KVKK'nın uygulanmasıyla ilgili taleplerinizi yazılı olarak işbu formun doldurulması suretiyle veya Kurulun belirleyeceği diğer yöntemlerle:

- İşbu veri sahibi başvuru formunun imzalı bir kopyasını İstanbul Deri Organize San.Bölgesi Fikse Cad. W-16 Parsel No:4 Tuzla adresine şahsen başvurarak,
- İşbu veri sahibi başvuru formunun imzalı bir kopyasını İstanbul Deri Organize San. Bölgesi Fikse Cad. W-16 Parsel No:4 Tuzla adresine iadeli taahhütlü mektup yoluyla,
- İşbu veri sahibi başvuru formunun imzalı bir kopyasını info@kopsan.com.tr e-posta adresine elektronik imzalı olarak,

iletebilirsiniz.

### 2. VERİ SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

KVKK'nın ilgili maddesi uyarınca yapacağınız başvurunuzla ilgili olarak, sizleri tanıyabilmemiz ve KOP-SAN PLASTİK İMALAT PAZ. SAN. TİC. AŞ. tarafından gerekli araştırma, değerlendirme ve çözümlenmeleri yapabilmemiz amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz:

Ad ve Soyad*	
TC Kimlik Numarası *	
Adres*	
Telefon Numarası *	
e-posta adresi *	
Faks Numarası (isteğe bağlı)	

1) KVKK'nın 11. ve 13. maddelerinde belirtilen haklarınızı öğrenmek ve KOP-SAN PLASTİK İMALAT PAZ. SAN. TİC. AŞ. 'in veri işleme politikası hakkında detaylı bilgi için, [www.kopsanplastik.com.tr](http://www.kopsanplastik.com.tr) adresinde yer alan KOP-SAN PLASTİK İMALAT PAZ. SAN. TİC. AŞ. Kişisel Verilerin Korunması ve Gizlilik Politikası'nı inceleyebilirsiniz.

2) Başvuru Formunun doldurulması ile ilgili sorularınız olması halinde [0(212)-359-33-00] telefon numarası ve info@kopsan.com.tr e-posta adresi vasıtasıyla bizlere ulaşabilirsiniz.



## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

KOP-SAN PLASTİK –HM-001

REV. NO/TARİH:R.0-17/06/2020

\*Doldurulması zorunlu alanlar.

Yukarıda tarafımıza sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, işbu formun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla veri işlemeye konu olmamaktadır.

KOP-SAN PLASTİK İMALAT PAZ.SAN.TİC.AŞ. ile olan ilişkinize dair uygun olan seçeneği işaretleyerek, mevcut ilişkinin hâlen devam edip etmediğini aşağıdaki boşlukta belirtiniz.

Müşteri

Çalışan Adayı

İş Ortağı

Çalışan

Ziyaretçi

Diğer ( \_\_\_\_\_ )

### 3. VERİ SAHİBİNİN TALEPLERİ

Veri sahibi olarak, KVKK'nın 11. ve 13. maddeleri kapsamında bilgi sahibi olmak istediğiniz durum/durumlar için lütfen aşağıda yer verilen listedeki ilgili kutucuğu işaretleyiniz.

TALEBİNİZ	GEREKEN BİLGİ/BELGE	SEÇİMİNİZ
1. Kişisel verilerimin Kop-san Plastik İmalat Paz. San.Tic. AŞ. tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz. ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>
2. Kop-san Plastik İmalat Paz. San.Tic. AŞ. tarafından kişisel verilerimin hangi amaçla işlendiğini öğrenmek istiyorum.	Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz. ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>
3. Kop-san Plastik İmalat Paz. San.Tic. AŞ. tarafından kişisel verilerimin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.	Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz. ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>

**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**  
**KOP-SAN PLASTİK –HM-001**  
**REV. NO/TARİH:R.0-17/06/2020**

<b>TALEBİNİZ</b>	<b>GEREKEN BİLGİ/BELGE</b>	<b>SEÇİMİNİZ</b>
4. Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz. ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>
5. Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.	Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz. ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>
6. Eksik/yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.	Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz. ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>
7. Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesini/yok edilmesini istiyorum <sup>3</sup>	Bu talebinize konu verilerin hangi veriler olduğunu ve aleyhinize olduğunu düşündüğünüz sonucun ne olduğunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz. ..... .....	<input type="checkbox"/>
8. Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle aktarıldıkları üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini/yok edilmesini istiyorum. <sup>4</sup>	Bu talebiniz, kişisel bilgilerinizin yalnızca bir kısmına ilişkin ise bunların hangi veriler olduğunu ve bu talebinizin gerekçesini tevsik edici bilgi ve belgelerle birlikte belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz. ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>

**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**  
**KOP-SAN PLASTİK –HM-001**  
**REV. NO/TARİH:R.0-17/06/2020**

<b>TALEBİNİZ</b>	<b>GEREKEN BİLGİ/BELGE</b>	<b>SEÇİMİNİZ</b>
9. Kop-San Plastik İmalat Paz.San.Tic.AŞ. tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum	Bu talebinizin gerekçesini ve bilgi alma talebinize ilişkin durumun sonucunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz. ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>
10. Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum.	Bu talebinizin gerekçesini ve uğradığınızı düşündüğünüz zararı aşağıdaki boşlukta belirtiniz; bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere (Kişisel Verilerin Korunması Kurulu veya mahkeme kararları) lütfen Form ekinde yer veriniz. ..... .....	<input type="checkbox"/>

<sup>3</sup> KVKK'nın 7/3 maddesi uyarınca, çıkacak yönetmelikle öngörülecek usul ve esaslar saklıdır.

<sup>4</sup> KVKK'nın 7/3 maddesi uyarınca, çıkacak yönetmelikle öngörülecek usul ve esaslar saklıdır.



## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

KOP-SAN PLASTİK –HM-001

REV. NO/TARİH:R.0-17/06/2020

Veri sahibi adına 3. kişiler tarafından yapılacak olan başvurularda, işbu form ile birlikte noterce onaylanmış vekâletnamenin, velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise işbu form ile birlikte velayet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir. Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, bilgi edinme başvurunuzun KOP-SAN PLASTİK İMALAT PAZ.SAN.TİC.AŞ. 'ne ulaştığı tarihten itibaren yedi (7) gün içinde, KOP-SAN PLASTİK İMALAT PAZ.SAN.TİC.AŞ. veri sahibi olduğunuzu teyit etmek amacıyla sizinle iletişime geçebilecek, bu hususta sizlerden bazı bilgi ve belgeler talep edebilecektir. Bu kapsamda tarafımıza sağlamış olduğunuz bilgi ve belgeler, veri sahibi olduğunuzun teyit edilmesini müteakip derhal imha edilecektir.<sup>5</sup>

Talep edilen bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, talebimiz üzerine bilgi ve belgelerin tamamlanarak tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Bilgi ve belgeler tarafımıza tam olarak iletilene kadar talebin sonuçlandırılmasına ilişkin KVKK madde 13/2'de belirtilen otuz (30) günlük süre askıya alınacaktır.

### 4. VERİ SAHİBİNİN TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI

Niteliğine göre talebiniz, KVKK uyarınca bizlere ulaştığı tarihten itibaren, en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde cevaplandırılacaktır. Cevaplarımız ve değerlendirmelerimiz, işbu başvuru formundaki seçiminize göre KVKK'nın 13. maddesi uyarınca yazılı veya elektronik ortam vasıtasıyla tarafınıza iletilecektir. Başvuru sonucunun posta, elektronik posta veya faks yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin bir tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:

Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığıyla gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Başvuruma ilişkin sonucun faks yoluyla gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>

Talepleriniz KOP-SAN PLASTİK İMALAT PAZ.SAN.TİC.AŞ. tarafından ücretsiz sonuçlandırılacak olup, cevaplama sürecinin ayrıca bir maliyet doğurması halinde, ilgili mevzuat çerçevesinde belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir.

6. VERİ SAHİBİ BEYANI KVKK uyarınca yapmış olduğum bilgi edinme başvurusunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

VERİ SAHİBİ	
ADI SOYADI	
BAŞVURU TARİHİ	
İMZA	

<sup>5</sup> KVKK'nın 7/3 maddesi uyarınca, çıkacak yönetmelikle öngörülecek usul ve esaslar saklıdır. .