

FARMATEK İÇ VE DIŐ TİCARET ANONİM ŐİRKETİ VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU
(6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Gereğince Kişisel Veri Sahibi Tarafından
Yapılacak BaŐvurulara İlişkin)

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("Kanun") ilgili kiŐi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("veri sahibi"), Kanun'un 11. maddesinde kişisel verilerinin iŐlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıŐtır.

Kanunun 13. maddesinin 1. fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Őirketimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yontemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede "yazılı" olarak Őirketimize yapılacak başvuruların, işbu formun ıktısı alınarak;

- Başvuru Sahibi'nin Őahsen baŐvurusu ile
- Noter vasıtası ile,
- Başvuru Sahibi'nce 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanununda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle
- Mobil İmza ya da e-posta ile başvuru ile

tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Başvuru Yöntemi	BaŐvurunun Yapılacağı Adres	BaŐvurunun İçerisinde Belirtilecek Bilgi
Őahsen Başvuru (İlgili kişinin bizzat gelmek suretiyle kimliğini tevsik eder bir belge ile baŐvurması)	Kültür Mah. Uydu Sok. GündeŐ Sitesi Saray Apartmanı No:2/19 BeŐiktaŐ/İstanbul	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılması gerekmektedir.
İadeli Taahhütlü Mektup ya da Noter Kanalıyla	Kültür Mah. Uydu Sok. GündeŐ Sitesi Saray Apartmanı No:2/19 BeŐiktaŐ/İstanbul	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılması gerekmektedir.
Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla işbu formun 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu hükümlerine uygun olarak atılmış güvenli elektronik imza ile imzalanarak	farmatek@hs01.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılması gerekmektedir.

Mobil İmza ya da E-posta İle Başvuru	destek@nutrishop.com.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılması gerekmektedir.

Yukarıda belirtilen kanallar Kanununun 13. maddesinin 1. fıkrası gereğince "yazılı" başvuru kanallarıdır. Kurul'un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Şirketimizce duyurulacaktır.

Başvuruda bulunan veri sahibinin iletişim bilgileri:

Adı Soyadı :

Doğum Tarihi ve T.C. Kimlik No : / /

Telefon Numarası :

E-posta Adresi :

Adres :

Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz: (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> İş Ortağı <input type="checkbox"/> Diğer:
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim:..... Konu:.....	

.....
.
.....
.
.....
.
.....
.....

Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

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

(Vekâleten temsil alınması durumunda vekâletname veya yetkili kişinin yetkisini gösterir belgenin olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. 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 Şirketimiz 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 Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Tarihi : / /

Başvuranın Adı Soyadı : **İmzası :**

Şirket tarafından doldurulacaktır

Tarih : / /

Teslim Alanın Adı Soyadı : **İmzası :**