

FARMATEK İÇ VE DIŞ TİCARET A.Ş. 6698 SAYILI KANUN KAPSAMINDA BAŞVURU FORMU

I. BAŞVURU HAKKININ KAPSAMI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("Kanun") 11. maddesi kapsamında kişisel veri sahiplerine ("Veri Sahibi") bir takım haklar tanınmıştır. Veri Sahibi kendisine tanına bu hakları veri sorumlusu olan FARMATEK İÇ VE DIŞ TİCARET A.Ş.'ye ("Şirketimiz") bu başvuru formunda açıklanan yöntemlerle başvurarak ileri sürebilecektir. Veri Sahibi'nin hakları aşağıdaki gibidir:

- (1) Kişisel verilerinin işlenip işlenmediğini öğrenme,
- (2) Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- (3) Kişisel verilerinin işlenme amacı ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- (4) Kişisel verilerinin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenme,
- (5) Kişisel verilerini eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- (6) KVK Kanunu ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerinin silinmesini, yok edilmesini veya anonim hale getirilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerinin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- (7) İşlenen verilerinin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- (8) Kişisel verilerinin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme

II. BAŞVURU YÖNTEMİ

Veri Sahipleri haklarına ilişkin başvurularını, Kanunu'nun 13. maddesine uygun bir biçimde, yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("KVK Kurulu") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle veri sorumlusu olan Şirketimiz'e iletmeleri gerekmektedir. Şirketimiz'e "yazılı" olarak yapılacak başvurular, bu formun çıktısı alınarak tablodaki yöntemlerden biri ile yapılacaktır. Veri Sahibi tarafından başvuru yapılması esnasında yazılı başvuru kanallarına ilişkin aşağıdaki açıklamalara dikkat edilmelidir.

| BAŞVURU YÖNTEMİ | İadeli Taahhütlü Mektup/Noter | Şahsen Başvuru | Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) yoluyla | E-posta Yolu ile (Teyit edilmek üzere) |
|------------------------------|--|---|--|--|
| BAŞVURU ADRESİ | Kültür Mah. Ahmet Adnan Saygun Cad. Gündeş Sitesi Saray Apartmanı No: 21 J BEŞİKTAŞ/ İSTANBUL | Kültür Mah. Ahmet Adnan Saygun Cad. Gündeş Sitesi Saray Apartmanı No: 21 J BEŞİKTAŞ/ İSTANBUL | farmatek@hs01.ke p.tr | destek@mysupplement.com.tr |
| BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ | Zarfın/tebligatın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. | Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. | E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır. | E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır. |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | Kimliğini tanımlamak ve talep sahibinin gerçekten bu başvuruyu yapıp yapmadığını belirlemek üzere ilgili kişiyle kayıtlı telefon üzerinden iletişim kurulacaktır. |
|--|--|--|--|---|

III. TALEBİN KAPSAMI VE VERİ SAHİBİ İLETİŞİM BİLGİLERİ

Veri Sahibi'nin başvurusunun Şirketimiz tarafından sonuçlandırılması ve sonuçların Veri Sahibi'ne iletilmesini sağlamak amacıyla aşağıda yer alan bilgilerin Veri Sahibi tarafından düzenlenmesi gerekmektedir.

| | |
|---|--|
| Adı Soyadı | |
| TC Kimlik Numarası | |
| Adresi | |
| Cep Telefonu | |
| E-posta Adresi | |
| ŞİRKETİMİZ ile Arasındaki İlişki | <input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> İş Ortağı <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Çalışan Adayı (iş başvurusu/özgeçmiş paylaşımı yapan kişiler) Başvuru tarihi:..... <input type="checkbox"/> Eski Çalışan/Emekli: Çalışılan yıllar: <input type="checkbox"/> Diğer: (Lütfen belirtiniz) |
| ŞİRKETİMİZ ile Olan İlişkinin Sona Erip Ermediği | <input type="checkbox"/> Devam Ediyor <input type="checkbox"/> Sona Erdi |
| İletişim Adresi Tercihi | |

Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi detaylı ve açık olarak belirtiniz:

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

