



## ALBERK QA AKADEMİ VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU (KVKK)

### 1. GENEL

Siz veri sahipleri tarafından 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. ve 13'üncü maddeleri uyarınca yapılacak başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde değerlendirebilmek ve çözümlenebilmek adına, Veri Sahibi Başvuru Formu , veri sorumlusu sıfatıyla ALBERK QA BELGELENDİRME VE AKADEMİ HİZMETLERİ A.Ş. ("Alberk QA Akademi" ya da "Şirket") tarafından hazırlanmıştır.

### 2. BAŞVURU YOLU

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:

- Veri sahibi başvuru formunun ıslak imzalı bir kopyasını Barbaros M. Ak Zambak S. A.Blok Kat:19 Ataşehir/ İstanbul / TÜRKİYE adresine şahsen başvurarak,
- Veri sahibi başvuru formunun ıslak imzalı bir kopyasını Barbaros M. Ak Zambak S. A.Blok Kat:19 Ataşehir/ İstanbul / TÜRKİYE adresine iadeli taahhütlü mektup yoluyla,
- Veri sahibi başvuru formunun ıslak imzalı bir kopyasını 0216 572 49 14 numaralı faksa imzalı olarak iletebilirsiniz.
- Veri sahibi başvuru formunun ıslak imzalı bir kopyasını [kvkk@gatechnic.com](mailto:kvkk@gatechnic.com) adresli malimize imzalı olarak iletebilirsiniz.

### 3. VERİ SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

KVKK'nın ilgili maddesi uyarınca yapacağımız başvurunuzla ilgili olarak, sizleri tanıyabilmemiz ve Alberk QA Akademi tarafından gerekli araştırma, değerlendirme ve çözümlenmeleri yapabilmemiz amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz:

Ad ve Soyad:	
T.C Kimlik Numarası:	
Adres:	
Telefon Numarası:	
E-posta Adresi:	
Faks Numarası (isteğe bağlı)	

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

Alberk QA Akademi ile olan ilişkinize dair uygun olan seçeneği işaretleyerek, mevcut ilişkinin hâlen devam edip etmediğini aşağıdaki boşlukta belirtiniz.

Müşteri	<input type="checkbox"/>	Çalışan Adayı	<input type="checkbox"/>
İş Ortağı	<input type="checkbox"/>	Çalışan	<input type="checkbox"/>
Ziyaretçi	<input type="checkbox"/>	Diğer ( _____ )	<input type="checkbox"/>

### 4. 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.



## ALBERK QA AKADEMİ VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU (KVKK)

NO	Seçim	VERİ SAHİBİ TALEBİ	Açıklama
1	<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum	Türü: ..... ..... .....
2	<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin hangi amaçla işlendiğini öğrenmek istiyorum	Türü: ..... ..... .....
3	<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.	Türü: ..... ..... .....
4	<input type="checkbox"/>	Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	Türü: ..... ..... .....
5	<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum	Lütfen hatayı ve nasıl olması gerektiğini yazınız: ..... .....
6	<input type="checkbox"/>	Eksik/yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum	Lütfen hatayı ve nasıl olması gerektiğini yazınız: ..... .....
7	<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesini/yok edilmesini istiyorum	Bu talebinize konu verilerin hangi veriler olduğunu ve aleyhinize olduğunu düşündüğünüz sonucun ne olduğunu belirtiniz, bu hususlara kanıt olabilecek bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde gönderiniz: ..... .....
8	<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle aktarıldıkları üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini/yok edilmesini istiyorum	Bu talebiniz, kişisel bilgilerinizin yalnızca bir kısmına ilişkin ise bunların hangi veriler olduğunu ve bu talebinizin gerekçesini açıklayınız ve bu hususlara kanıt olabilecek bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde gönderiniz: ..... .....
9	<input type="checkbox"/>	Alberk QA Akademi 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 kanıt olabilecek bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde gönderiniz: ..... .....
10	<input type="checkbox"/>	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum.	Bu talebinizin gerekçesini ve uğradığınızı düşündüğünüz zararı aşağıdaki boşlukta belirtiniz; bu hususlara kanıt olabilecek bilgi ve belgelere (Kişisel Verilerin Korunması



## ALBERK QA AKADEMİ VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU (KVKK)

			<i>Kurulu veya mahkeme kararları) lütfen Form ekinde yer veriniz.</i> ..... .....
--	--	--	---

Veri sahibi adına 3. kişiler tarafından yapılacak olan başvurularda, veri sahibi başvuru formu ile birlikte noterce onaylanmış vekâletnamenin, velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise veri sahibi başvuru formu ile birlikte velayet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.

Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, bilgi edinme başvurunuzun Alberk QA Akademi 'e ulaştığı tarihten itibaren yedi (7) gün içinde, Alberk QA Akademi, 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. 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.

### 5. 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:

<input type="checkbox"/>	Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Başvuruma ilişkin sonucun faks yolu ile gönderilmesini istiyorum

Talepleriniz Alberk QA Akademi 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

<b>Veri Sahibi</b>	
Adı Soyadı	
Başvuru Tarihi	
İmza	