**BIÇAKCILAR TIBBİ CİHAZLAR SANAYİ VE TİCARET A.Ş.   
KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

1. **Başvuru Hakkınıza İlişkin Genel Bilgilendirme**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“**Kanun**”) 11. maddesi uyarınca veri sahibi olarak Bıçakcılar Tıbbi Cihazlar Sanayi ve Ticaret A.Ş.’ye (“Şirket”) başvurarak aşağıda yer verilen taleplerde bulunabilirsiniz:

* 1. Kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme,
  2. Kişisel verileriniz işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
  3. Kişisel verilerinizin işlenme amacı ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
  4. Kişisel verilerinizin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenme,
  5. Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
  6. 6698 sayılı Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerinizin silinmesini, yok edilmesini veya anonim hale getirilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
  7. İşlenen verilerinizin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
  8. Kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme.

Şirketimiz 6698 sayılı Kanun’un 13. maddesine dayanarak başvurunuzu talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde sonuçlandıracaktır.

1. **Başvuru Yöntemi**

İşbu haklarınız kapsamındaki taleplerinizi 6698 sayılı Kanun’un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in 5. maddesi gereğince; yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da önceden Şirketimize bildirmiş olduğunuz ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle Şirketimize iletebilirsiniz. Bu kapsamdaki iletişim bilgilerimiz şu şekildedir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **BAŞVURU YÖNTEMİ** | **BAŞVURU ADRESİ** |
| 1. **Yazılı Başvuru** | Islak imzalı şahsen başvuru veya noter vasıtasıyla | Ünalan Mahallesi, Çağla Sokak, Çamlıca İş Merkezi, B Blok, No:11, Üsküdar 34700 İstanbul |
| 1. **Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla Başvuru** | Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi ile | [bicakcilar@hs02.kep.tr](mailto:bicakcilar@hs02.kep.tr) |
| 1. **Sistemimizde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru** | Şirketimizin sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresiniz kullanılmak suretiyle | [info@kocmedical.com](mailto:info@kocmedical.com) |

1. **Kimlik ve İletişim Bilgileriniz**

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ad-Soyadı | : |  |
| T.C. Kimlik Numarası / Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport veya Kimlik Numarası | : |  |
| Telefon Numarası | : |  |
| Tebligata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi | : |  |
| Faks Numarası | : |  |
| E-posta Adresi | : |  |

# Talep Konusu

Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi aşağıda açıkça yazmanızı rica ederiz. Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenmelidir.

|  |
| --- |
| **Başvuru Konusu ve Talepler:** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

İşbu formu usulüne uygun şekilde tarafımıza göndermekle, başvurunuzun 6698 sayılı Kanun’un 13. maddesi uyarınca değerlendirilmesini ve tarafınıza sonucun bildirilmesini talep etmiş sayılırsınız. Yine işbu formu usulüne uygun şekilde tarafımıza göndermekle Şirketimize sağlamış olduğunuz bilgi ve belgelerin doğru ve güncel olduğunu, Şirketin başvurunuzu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini kabul ve taahhüt etmiş sayılırsınız.

**Başvuruda Bulunan İlgili Kişi**

**Adı Soyadı :**

**Başvuru Tarihi :**

**İmza :**