

I. Başvuru Sahibi Bilgileri	T.C. Kimlik No	
	Ad Soyad	
	Doğum Tarihi	
	Telefon No	
	Adres	
<input type="checkbox"/> Veri sahibiyim (kendi verilerimi talep ediyorum)		
<input type="checkbox"/> Veri sahibi yakınıyım (yakınıma ilişkin verileri talep ediyorum) *Yakınlık derecesi belirtiniz: *yasal temsilci iseniz ilgili kararı ek olarak iletiniz. Not: Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla kimlik tespiti için ek evrak (Nüfus Cüzdanı vb) talep edilebilir		
II. Kurumla İlişki Bilgisi	Lütfen aşağıdaki seçeneklerden kurumumuzla olan ilginize uygun olanı işaretleyiniz	
	<input type="checkbox"/> Hasta/Hasta Yakını <input type="checkbox"/> Çalışan/Eski Çalışan/Aday <input type="checkbox"/> Tedarikçi/Firma Çalışanı	
	Hastalarımız için	Çalışanlarımız için
En son hizmet alınan birim;	Durum; <input type="checkbox"/> Mevcut Çalışan <input type="checkbox"/> Eski Çalışan <input type="checkbox"/> Aday	Çalıştığınız firma adı;
Son başvuru tarihi;	Çalışma dönemi (yıl); Adaylar için başvuru yılı;	Firmanızdaki pozisyonunuz;
III. Talebe İlişkin Bilgi	Lütfen talep ettiğiniz kişisel veriye ilişkin bir açıklama yapınız ve verinin konumuna dair sahip olduğunuz herhangi bir bilgi var ise paylaşınız (örneğin kurumumuz hizmet alınan hastaneyi, çalışıyorsanız departmanınızı, iletişimde bulunduğunuz kişileri uygun ölçüde açıklayınız).	
	Lütfen talebinize vereceğimiz yanıt için gönderim yöntemi seçiniz	
<input type="checkbox"/> Adresime gönderim istiyorum		<input type="checkbox"/> E-posta adresime gönderim istiyorum
		<input type="checkbox"/> Bizzat başvurarak elden teslim almak istiyorum

Talep Eden Tarafından Doldurulacak	Kurum Tarafından Doldurulacak
Talep Tarihi :	Teslim Alma Tarihi :
Talep Eden Ad Soyad-İmza :	Teslim Alan Ad Soyad-İmza :

Açıklama:

Kişisel verilerinizle ilgili taleplerinizi bu formu doldurarak, veri sorumlusu sıfatı ile işlendiği ölçüde Kişisel Verileri Koruma Kanunu (KVKK)'nın 11. Maddesi gereği, Güneykent Mahallesi Adnan Menderes Bul. No: 74/1 Şahinbey / Gaziantep adresine elden teslim edebilir veya noter kanalıyla gönderebilirsiniz. Bu formda belirttiğiniz bilgi ve belge kurumumuz ile ilişkinizi doğru bir şekilde tespit etmek ve size kanuni süre içerisinde eksiksiz yanıt verebilmek için talep edilmektedir.