**GENEL AÇIKLAMALAR**

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“**KVKK**” veya “**Kanun**”) kapsamında ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine veya bu kişilerin yasal temsilcilerine (“**Başvuru Sahibi**” veya“**İlgili Kişi**”), KVKK’nın 11. maddesinde kişisel verilerin işlenmesine ilişkin talepte bulunma hakkı düzenlenmiştir.

KVKK’nın 13. maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan **CDS TURİZM DANIŞMANLIK HİZ. HAL. İL. OR. AJ. REK. TEK .GID. VE TİC. LTD. ŞTİ.**’ye (“**Şirket**”) bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Talebiniz **tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren en geç otuz gün içinde** cevaplandırılacaktır.

**BAŞVURU YÖNTEMİ**

**Şahsen Başvuru:** Başvuru Sahibi tarafından **doldurulmuş ve imzalanmış başvuru formu ile kimliğini tevsik edici belgelerle** birlikte CDS’nin Mesrutiyet Cad No 11/1 Beyoglu/İstanbul adresine bizzat başvurulabilir.

**Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla Başvuru:** Ekteki başvuru formu Başvuru Sahibi’nce imzalanarak, başvurucuya ait KEP adresinden Veri Sorumlusu’na ait [destek@cds.com.tr](mailto:destek@cds.com.tr) adresine gönderilmek suretiyle başvuru yapılabilir.

*Başvuru zarfının üzerine veya elektronik postanın konu kısmına “****Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi/Değişiklik Talebi****” yazmanız durumunda daha hızlı cevap alabileceğinizi hatırlatırız.*

Ayrıca Noter kanalıyla veya hukuken geçerli ve kimliği doğrulama imkânı sağlayan yöntemlerle de başvuru yapılabilir. Başvurularda yukarıda belirtilen hususlara ilgili yöntem imkân verdiği ölçüde uyulması, başvurunun olumlu ve kısa sürede sonuçlanma ihtimalini arttıracağı için tavsiye edilir.

**BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **İLGİLİ KİŞİ BİLGİLERİ** | |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Uyruk:** | ☐**Türkiye**  ☐**Diğer**: (lütfen belirtiniz) …… |
| **TCKN:**  **veya**  **Pasaport No / Yabancı Kimlik No:** |  |
|  |
| **Adres:** |  |
| **KEP (Kayıtlı Elektronik Posta) adresi:** |  |
| **Elektronik posta adresi:** |  |
| **Telefon No / Faks No:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **……… İLE OLAN İLİŞKİNİZ** | |
| **☐ ……… çalışanı / Eski çalışan** | **Çalıştığı yıllar:** |
| **☐ İş Başvurusu /  Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım** | **Başvuru tarihi:**  **Başvurunun nereye yapıldığı ve**  **varsa ek açıklama:** |
| **☐ İş Ortağı** | **Açıklama:** |
| **☐ Müşteri** | **Açıklama:** |
| **☐ İşyeri Ziyaretçisi** | **Tarih:** |
| **☐İnternet Sitesi Platform Kulanıcısı** | **Tarih:** |
| **☐ Diğer** | **Açıklama:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU İÇERİĞİ** | |
| **Başvuru Kapsamında İletilecek Talep Konusu** | |
| 1. ☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. 2. ☐ Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum. 3. ☐ Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. 4. ☐ Kişisel verilerimin yurtiçinde veya yurtdışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum. 5. ☐ Kanunen öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini veya anonimleştirilmesini istiyorum. 6. ☐ Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması nedeniyle bunların düzeltilmesini istiyorum.   (Lütfen açıklama kısmına düzeltilmesini istediğiniz kişisel veriniz ile ilgili detaylı bilgi veriniz.)   1. ☐ Talebim üzerine kişisel verilerimde değişiklik yapılması halinde, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bunun bildirilmesini istiyorum. 2. ☐ Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.   (Lütfen zararınızın hangi veri işleme faaliyeti sonucunda, ne zaman ve nasıl ortaya çıktığı hakkında açıklama bölümünde detaylı bilgi veriniz.) | |
| **AÇIKLAMALAR:**  *6 veya 8 numaralı talepler seçilmişse, başvurunuza eksiksiz şekilde yanıt verilebilmesi için başvuru kapsamının belirli, açık ve anlaşılabilir* olması gerekmektedir. | |
|  | |
| **EKLER:**  *Ekte bilgi ve belge paylaşıyorsanız lütfen belirtiniz.* |  |

|  |
| --- |
| **Başvurunuza Cevap Yöntemi**  *(Herhangi bir cevap yöntemi* ***tercih edilmemesi*** *halinde başvurunun yapıldığı yöntem ile cevap verilecektir)* |
| * + Adresime gönderilmesini istiyorum.   + Başvuru formunda belirttiğim elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.   + Elden şahsen veya vekilim\* aracılığıyla teslim almak istiyorum.   *\*Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.* |

İşbu başvuru formu; taleplerinize doğru, eksiksiz şekilde ve kanunda belirtilen sürede cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. Veri sorumlusu olarak yetkisiz kişilerin ilgili kişi başvurusu yaparak kişisel verilere yetkisiz erişimini engellemek ve kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için ek evrak ve bilgi (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkımızı saklı tutarız. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması, yanlış/yanıltıcı bilgilerle ya da yetkisiz başvuru yapılması halinde başvurunuz reddedilerek, usulsüz işlem yapan kişi hakkında yasal yollara başvurulacaktır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih:** |  |  |  |
| **Başvuru Sahibi Adı Soyadı:** |  | | |
| **İmza** (*KEP üzerinden yapılan başvurularda e-imza kullanılabilir):* |  | | |
| *Başvuru sahibiyle ilişkinize ilişkin bilgiler ve/veya yetkinizi gösteren vekaletname, nüfus kayıt örneği ya da ilgili belgeyi başvurunuza ekleyerek gönderiniz.* | | | |