

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU (KVKK) UYARINCA BİLGİ TALEP FORMU

BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ	T.C. Kimlik No			
	Adı Soyadı			
	Doğum Tarihi			
	Telefon No			
	E-Posta			
	Adres			
KURUMLA İLİŞKİ BİLGİSİ	Lütfen aşağıdaki seçeneklerden kurumumuzla olan ilginize uygun olanı işaretleyiniz. <input type="checkbox"/> Öğrenci /Mezun <input type="checkbox"/> Çalışan / Eski Çalışan/ Aday <input type="checkbox"/> Ziyaretçi / Firma Çalışanı <input type="checkbox"/> Diğer			
	Öğrenciler için	Çalışanlar için	Ziyaretçiler için	Diğer için
	Fak/Ens/Y.O./Bölüm	Durum; <input type="checkbox"/> Mevcut Çalışan <input type="checkbox"/> Eski Çalışan <input type="checkbox"/> Aday	Lütfen Yazınız.	Açıklayınız
	Mezun(ise): Bölümü :			
TALEBE İLİŞKİN BİLGİ	Lütfen talep ettiğiniz kişisel veriye ilişkin biraçıklama yapınız ve verinin konumuna dair sahip olduğunuz herhangi bir bilgi var ise paylaşınız (örneğin kurumumuzda hizmet alınan birimi, çalışıyorsanız departmanınızı, iletişimde bulunduğunuz kişileri uygun olduğu ölçüde açıklayınız).			
	Lütfen talebinize vereceğimiz yanıt için gönderim yöntemini seçiniz <input type="checkbox"/> Adresime gönderim istiyorum <input type="checkbox"/> E-posta a dresime 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 Adı-Soyadı – İmza :		Teslim Alan Adı-Soyadı – İmza :		

Açıklama: Kişisel verilerinizle ilgili taleplerinizi bu formu doldurarak, veri sorumlusu sıfatı ile işlendiği ölçüde Kişisel Verileri Koruma Kanunu (KVKK)'nın 11.maddesi gereği [Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Serdivan / SAKARYA](#) adresine elden teslim edebilir veya noter kanalıyla gönderebilirsiniz. Ayrıca başvuru formunu 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'nda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" sertifikasına sahip bir elektronik yada mobil imza ile imzalanarak, Üniversitemiz kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresi olan sakaryauygulamalibilimler@hs01.kep.tr adresine gönderebilirsiniz. Bu formda belirttiğiniz bilgi ve belgeler kurumumuz ile ilişkinizi doğru bir şekilde tespit etmek ve size kanuni süre içerisinde eksiksiz yanıt verebilmek için talep edilmektedir.