

**ABDİ İBRAHİM OTSUKA İLAÇ SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ**  
**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

**1. Başvuru Hakkınıza İlişkin Genel Bilgilendirme**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("Kanun") 11. maddesi uyarınca veri sahibi olarak Abdi İbrahim Otsuka İlaç Sanayi ve Ticaret Anonim Şirketi ("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) 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 Kanun'un 13. maddesine dayanarak başvurunuzu talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde sonuçlandıracaktır.

**2. Başvuru Yöntemi**

İşbu haklarınız kapsamındaki taleplerinizi 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.

Veri Sahibi tarafından başvuru yapılması esnasında yazılı başvuru kanallarına ilişkin aşağıdaki açıklamalara dikkat edilmelidir.

| BAŞVURU YÖNTEMİ              | Yazılı Olarak Başvuru   | Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla       | Sistemimizde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru                                 |
|------------------------------|---|--|--|
| BAŞVURU ADRESİ               | [Adresini Giriniz]  | .....@hs<br>02.kep.tr                        |  |
| BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ | Zarfın/tebligatın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında" | E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin" | E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır. |

|  |                             |  |  |
|--|-----------------------------|--|--|
|  | Bilgi Talebi" yazılacaktır. | Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır. |  |
|--|-----------------------------|--|--|

### 3. Kimlik ve İletişim Bilgileriniz

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

|   |   |  |
|---|---|--|
| Ad-Soyadı   | : |  |
| T.C. Kimlik Numarası /<br>Diğer Ülke Vatandaşları için<br>Pasaport Numarası veya<br>Kimlik Numarası | : |  |
| Tebliğata Esas Yerleşim Yeri<br>Adresi / İş Yeri Adresi   | : |  |
| Cep Telefonu  | : |  |
| Telefon Numarası  | : |  |
| Faks Numarası   | : |  |
| E-posta Adresi  | : |  |
| Şirketimizle İlişkiniz  | : | Hasta <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/>                   |
|   |   | Sağlık Meslek Mensubu <input type="checkbox"/> Çalışan Adayı <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> |

#### 4. Talep Konusu

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

|   | Konu   | Tercih |
|---|--|--------|
| 1 | Şirketiniz nezdinde kişisel verilerim işleniyor mu?  |        |
| 2 | Şirketiniz nezdinde kişisel verilerim işleniyorsa, işleme faaliyeti hakkında bilgi talep ediyorum.   |        |
| 3 | Şirketiniz nezdinde kişisel verilerim işleniyorsa, kişisel veri işleme faaliyetinin amacı ve faaliyetin işleme amacına uygun kullanılıp kullanılmadığı hakkında bilgi talep ediyorum.  |        |
| 4 | Kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyor mu? Kişisel verilerim aktarılıyorsa, üçüncü kişiler hakkında bilgi talep ediyorum.   |        |
| 5 | Kişisel verilerimin Şirketiniz nezdinde eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve düzeltilmesini talep ediyorum.<br><br><b>Talep halinde aşağıda yer alan bilgi ve belgeler Şirketimize iletilmelidir:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz, düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizin içeriği.</li><li>• Kişisel verilerinizin doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeler.</li></ul> |        |
| 6 | Kişisel verilerimin işlenme sebeplerinin ortadan kalktığını düşünüyorum bu nedenle kişisel verilerimin,<br><input type="checkbox"/> Silinmesi <b>veya</b><br><input type="checkbox"/> Anonim hale getirilmesi talep ediyorum.<br><br><b>Talep halinde kişisel verilerinizin işlenme sebeplerinin neden mevcut olmadığını düşündüğünüze ilişkin açıklayıcı bilgi/belge Şirketimize iletilmelidir.</b>   |        |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 7  | Kişisel verilerim Şirketiniz nezdinde eksik veya yanlış işleniyorsa kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bu durumun bildirilmesini talep ediyorum.<br><b>Talep halinde aşağıda yer alan bilgi ve belgeler Şirketimize iletilmelidir:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz, düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizin içeriği.</li><li>• Kişisel verilerinizin doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeler.</li></ul> |  |
| 8  | Kişisel verilerimin işlenmesini gerektiren sebepler ortadan kalktıysa bu durumun kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini talep ediyorum.<br><b>Talep halinde kişisel verilerinizin işlenme sebeplerinin neden mevcut olmadığını düşündüğünüze ilişkin açıklayıcı bilgi/belge Şirketimize iletilmelidir.</b>   |  |
| 9  | Şirketiniz nezdinde işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi neticesinde aleyhime doğan sonuca itiraz ediyorum.<br><b>Talep halinde aleyhinize çıkan sonucu açıklayan bilgi/belge Şirketimize iletilmelidir.</b>  |  |
| 10 | Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.<br><b>Talep halinde uğradığınız zararı açıklayan bilgi/belge Şirketimize iletilmelidir.</b>  |  |

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, Şirketinizin başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kurul tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği hususunda aydınlatıldığımı beyan ve taahhüt ederim.

Yanıtın 3'üncü bölümde sağlamış olduğum posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın 3'üncü bölümde sağlamış olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın 3'üncü bölümde sağlamış olduğum faks numarama gönderilmesini istiyorum.

#### **Başvuruda Bulunan İlgili Kişi (Veri Sahibi)**

**Adı Soyadı** :

**Başvuru Tarihi** :

**İmza** :