

BİLGİ TALEP ETME FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("**KVKK**") 13'üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; ilgili kişinin KVKK'nın uygulanmasıyla ilgili taleplerini yazılı olarak veya Kurulun belirleyeceği diğer yöntemlerle veri sorumlusu **MY CLAUSE ASİSTAN HİZMETLERİ VE ORGANİZASYON A.Ş.'ye** (İstanbul Ticaret Sicili – Sicil No 456644-5) ("**Şirket**") iletilmesi gerekmektedir. İşbu form ile tarafımıza ilettiğiniz kişisel veriler ise KVKK m. 5/2-ç'ye dayanılarak işlenecektir.

Bu çerçevede yazılı olarak **Şirket'e** yapılacak başvurular; işbu form doldurulup; ilgili kişinin bizzat başvurusu, noter kanalı ya da güvenli elektronik imza, mobil imza ya da ilgili kişi tarafından veri sorumlusuna daha önce bildirilen ve veri sorumlusunun sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresi kullanılarak, destek@myclause.com adresine elektronik posta gönderilmesi suretiyle tarafımıza iletebilecektir.

A. Başvuruların Veri Sorumlusuna Ne Şekilde Ulaştırılacağına İlişkin Bilgiler:

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Bizzat başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu)	Koşuyolu Mah. Cevatpaşa Sk. No: 20 Kadıköy / İstanbul	Zarfın üzerine " Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi " yazılacaktır.
Noter kanalı ile başvuru		Tebliğat zarfına ve konuya " Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi " yazılacaktır.
Güvenli elektronik imza, mobil imza ya da ilgili kişi tarafından veri sorumlusuna daha önce bildirilen ve veri sorumlusunun sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle ile başvuru	destek@myclause.com	E-posta'nın konu kısmına " Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi " yazılacak, işbu form doldurup imzalanarak ek yapılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVKK m. 13/2 gereği, talebin niteliğine göre talebinizin tarafımıza ulaştığı veya tebliğ edildiği tarihten itibaren 30 (otuz gün) içinde ücretsiz olarak yanıtlandırılacaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, **Şirket** tarafından Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen tarifedeki ücret alınacaktır. Başvuruza yanıtlarımız, KVKK'nın 13'üncü maddesi hükmü gereğince aşağıda yer alan tercihinize bağlı olarak yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır. Talebinizin kabul edilmesi hâlinde, tarafımızca talebin gereği en kısa sürede yerine getirilecek ve size bilgi verilir.

B. İlgili Kişi İletişim Bilgileri:

Ad Soyad:	
-----------	--

T.C. Kimlik No/Yabancılar için Pasaport No:	
E-posta:	
Telefon Numarası:	
Adres:	

C. Lütfen Şirket ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, tedarikçi, iş ortağı, çalışan, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, web sitesi ziyaretçi gibi)

<input type="checkbox"/> MyClause Üyesi	<input type="checkbox"/> Üye İşyeri
<input type="checkbox"/> İş Ortağı	<input type="checkbox"/> Çalışan <i>Lütfen çalıştığınız pozisyon bilgisini belirtiniz:</i>
<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı <i>Lütfen hangi tarihte başvuru ve -yapıldıysa- görüşme yaptığınızı ayrı ayrı belirtiniz:</i> <i>Tarih:</i>	<input type="checkbox"/> Eski Çalışan <i>Hangi yıllar arasında ve hangi pozisyonda çalıştığınızı belirtiniz:</i>
<input type="checkbox"/> Web Sitesi Ziyaretçisi	<input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız)

D. Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz (Eğer elinizde talep konusuna ilişkin bilgi ve belgeler varsa onları da işbu başvuruya ekleyiniz):

.....
.....
.....

MY CLAUSE ASİSTAN HİZMETLERİ VE ORGANİZASYON A.Ş.'ye yapmış olduğum işbu başvuruda belirttiğim tüm taleplerimin KVKK'nın 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek, bu kapsamda tarafıma bilgi verilmesini talep ediyorum. Bu amaçla başvuruda tarafınıza verdiğim belge ve bilgilerimin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu, bu bilgilerin başvurumun değerlendirilmesi, cevaplandırılması, cevabın tarafıma ulaştırılması amaçlarıyla sınırlı olarak şirketiniz tarafından işlenmesine izin verdiğimi kabul ve beyan ederim.

İlgili Kişi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :
Başvuru Tarihi :

İmza :

Elden teslim edilmesi halinde, teslim alanın
Adı Soyadı:
Teslim Alma Tarihi:

İmzası:

**MY CLAUSE ASİSTAN HİZMETLERİ VE
ORGANİZASYON A.Ş.**

Koşuyolu Mah. Cevatpaşa Sk. No: 20 Kadıköy /
İstanbul
Tel:+90 (216) 385 33 88
E-posta: destek@myclause.com