

MÜZİKİR VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

(6698 sayılı KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU GEREĞİNCE KİŞİSEL VERİ SAHİBİ TARAFINDAN YAPILACAK BAŞVURULARA İLİŞKİN)

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("Kanun") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("veri sahibi"), Kanun'un 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıştır.

Kanunun 13. maddesinin 1. fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Meslek Birliğimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede "yazılı" olarak Meslek Birliğimize yapılacak başvuruların, işbu formun çıktısı alınarak;

- Başvuru sahibinin şahsen başvurusu ile
- Noter vasıtası ile,
- Başvuru sahibince 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'nda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Meslek Birliğimiz kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle
- Mobil imza ya da e-posta ile başvuru ile

tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvurunun İçerisinde Belirtilecek Bilgi
Şahsen Başvuru (İlgili kişinin bizzat gelmek suretiyle kimliğini tevsik eder bir belge ile başvurması) veya İadeli Taahhütlü Mektup ya da Noter Kanalıyla	Gülbahar Mahallesi Büyükdere Cad. Gayret Apt. No:105/1, 34394 Şişli/İstanbul	Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılması gerekmektedir.
Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla işbu formun 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu hükümlerine uygun olarak atılmış güvenli elektronik imza ile imzalanarak	muzikbir@hs01.kep.tr	E-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılması gerekmektedir.

Mobil İmza ya da E-posta İle Başvuru	info@muzikbir.org	E-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılması gerekmektedir.
--------------------------------------	-------------------	--

Yukarıda belirtilen kanallar Kanununun 13. maddesinin 1. fıkrası gereğince "yazılı" başvuru kanallarıdır. Kurul'un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Meslek Birliğimizce duyurulacaktır.

Başvuruda bulunan veri sahibinin iletişim bilgileri:

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Telefon Numarası :

E-posta Adresi :

Adres :

.....

Lütfen Meslek Birliğimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz: (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

<input type="checkbox"/> Üye/Üye Temsilcisi	<input type="checkbox"/> İş Ortağı
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Diğer:
Meslek Birliğimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim:	
Konu:	
<input type="checkbox"/> Mevcut Üyeyim	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptığım
<input type="checkbox"/> Eski Üyeyim	<i>Tarih:</i>
<i>Üye Olduğum Yıllar:</i>	<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım
<input type="checkbox"/> Diğer:	<i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz:</i>

Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Elden teslim almak istiyorum.

(Vekâleten temsil alınması durumunda vekâletname veya yetkili kişinin yetkisini gösterir belgenin olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Meslek Birliğimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Meslek Birliğimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Meslek Birliğimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Meslek Birliğimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Tarihi : / /

Başvuranın Adı Soyadı : **İmzası :**

Meslek Birliğimiz tarafından doldurulacaktır.

Tarih : / /

Teslim Alanın Adı Soyadı : **İmzası :**