| | KVKK BAŞVURU FORMU | Doküman No | KVYS.FR.01 |
|---|---|---|---|
| | | Yayın Tarihi | 25.05.2023 |
| | | Revizyon Tarihi | 10.07.2025 |
| | | Revizyon No | 01 |
| | | Evrak Sınıfı | Hizmete Özel |

## 1. Genel Açıklamalar

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun **(KVKK)** 11'inci maddesi kapsamında herkes, veri sorumlusu sıfatıyla Tetra Siber Güvenlik Danışmanlık A.Ş. aşağıda belirtilen hususlarda başvuruda bulunma hakkına sahiptir:

**a)** Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
**b)** Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
**c)** Kişisel verilerin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
**d)** Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme
**e)** Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme
**f)** 6698 sayılı KVKK'nın 7'nci maddesi uyarınca, bu Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel veriler resen veya ilgili kişinin talebi üzerine öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
**g)** (e) ve (f) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
**h)** İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
**i)** Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme.

## 2. Başvuruya İlişkin Kişisel Verilerin İşlenmesi

Veri Sorumlusuna Başvuru Formu ile başvurucunun kimliğinin tespiti ve başvurunun yönetilmesi amacıyla sınırlı ve bağlantılı olarak kişisel veri (Ad, Soyad, T.C. Kimlik Numarası, Pasaport Numarası, Telefon Numarası, E-Posta, Adres, İmza, çalıştığı firma ve pozisyon gibi) işlenmektedir. Söz konusu kişisel veriler, gerektiği takdirde başvuru talebinin niteliğine göre yalnızca ilgili birimler/kişiler ve kanunlarca yetkili kurum/kuruluşlar ile paylaşılabilmektedir.

**3. Başvuru Yöntemi, Başvurunun Yapılacağı Adres ve Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgiyi Gösterir Tablo**

| Başvuru Yöntemi | Başvurunun Yapılacağı Adres | Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi |
|---|---|---|
| Elden başvuru *(Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurması gerekmektedir. Vekaleten başvuru yapılması durumunda noter tasdikli vekaletnamenin yanınızda bulundurulması gerekmektedir)* | Şerifali Mah. Yükseliş Sk. Alkan Plaza No: 13 İç Kapı No: 2 Ümraniye/ İstanbul | Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. |
| Noter vasıtasıyla tebligat | Şerifali Mah. Yükseliş Sk. Alkan Plaza No: 13 İç Kapı No: 2 Ümraniye/ İstanbul | Tebligat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. |
| Kayıtlı Elektronik Posta ile (KEP) | tetrasiber@hs03.kep.tr | KEP konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. |
| E-posta aracılığıyla | info@tetrabilisim.com.tr | Elektronik postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. |

## 4. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri

| | |
|---|---|
| **Adı:** | |
| **Soyadı:** | |
| **T.C. Kimlik Numarası:**<br><br>**(Pasaport No)** | |
| **Telefon Numarası:** | |
| **E-posta:**<br>*(Belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)* | |
| **Adres:** | |

**5. Lütfen Şirketimiz ile Olan İlişkinizi Belirtiniz**

| | |
|---|---|
| ☐ Ziyaretçi<br>☐ Eski Çalışan (*Çalıştığım Yıllar: ……. - ……. )*<br>☐ Üye<br>(Kullanıcı adı ya da kayıtlı e-posta)<br>☐ Diğer | ☐ Çalışan<br>☐ Çalışan Adayı<br>*Başvuru Tarihi:*<br>☐ Üçüncü Kişi Firma Çalışanı<br>*Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz* |
| Varsa Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Kişi/Birim:<br>Konu: | |

**6. Lütfen KVKK Kapsamındaki Talebinizi Belirtiniz**

| **Talep No** | **Talep Konusu** | **Kanuni Dayanak** | **Seçiminiz** *(Lütfen İlgili Bölümü İşaretleyiniz)* |
|---|---|---|---|
| **1** | Kurumunuzun hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum | **KVKK m. 11/1-a** | |
| **2** | Eğer kurumunuz hakkımda kişisel veri işliyor ise bu veri işleme faaliyetlerine ilişkin bilgi talep ediyorum | **KVKK m. 11/1-b** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3** | Eğer kurumunuz hakkımda kişisel veri işliyorsa bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum | **KVKK m. 11/1-c** | |
| **4** | Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum | **KVKK m. 11/1-ç** | |
| **5** | Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum | **KVKK m. 11/1-d** | |
| **6** | Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin;<br>a) Silinmesini<br>b) Yok edilmesini istiyorum<br>*(Lütfen seçeneklerden belirtiniz)* | **KVKK m. 11/1-e** | |
| **7** | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin (5 Numaralı Talep) aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum | **KVKK m. 11/1-f** | |
| **8** | Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum (6 Numaralı Talep) ve bu | **KVKK m. 11/1-f** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | çerçevede kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de;<br><br>a) Silinmesini<br>b) Yok Edilmesini istiyorum<br>*(Lütfen Seçeneklerden Belirtiniz)* | | |
| **9** | Kurumunuz tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. | **KVKK m. 11/1-g** | |
| **10** | Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazmini talep ediyorum. | **KVKK m. 11/1-ğ** | |

**7. Lütfen Talebiniz ile İlgili Bir Açıklama Yapınız**

| |
|---|
| |

**8. Başvurunuza Vereceğimiz Yanıtın Tarafınıza Ne Şekilde Bildirilmesini İstiyorsunuz?**

☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.

☐ E-Posta adresime gönderilmesini istiyorum.

*(E-Posta yöntemini seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)*

☐ KEP adresime gönderilmesini istiyorum.

*(KEP yöntemini seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)*

☐ Elden teslim almak istiyorum.

*(Vekaleten teslim alınmasının istenmesi durumunda noter tasdikli vekaletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)*

**9. Başvuru Sahibinin Beyanı**

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, kurumunuza yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini istemekteyim.

Bu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum belge ve bilgilerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

Başvuruda bulunan kişinin;

Adı, Soyadı :

İmzası :

Başvuru Tarihi :