

## 6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA BAŞVURU FORMU

**\*Lütfen formu doldurmadan önce aşağıda yer alan açıklamaları dikkatlice okununuz.**

Bu form, [Kişisel Verilerin Korunması Kanunu](#)'nun 11. maddesinde belirtilen haklarınıza ilişkin taleplerinizi **Borusan Lojistik Dağıtım Depolama Taşımacılık ve Ticaret A.Ş.'ye ("Kuruluş")** iletirken kullanabilmeniz amacıyla hazırlanmıştır.

Başvuru formunu doldurduktan ve imzaladıktan sonra, talebinizi aşağıdaki yöntemlerle bize iletebilirsiniz:

1. Bize daha önce bildirdiğiniz ve **sistemimizde kayıtlı bulunan e-posta adresinizi kullanarak**, [bportkvkk@borusan.com](mailto:bportkvkk@borusan.com) e-posta adresine gönderebilirsiniz.<sup>1</sup>
2. **Posta yoluyla**, İstiklal Mah. Piyalepaşa Bulvarı No: 22/1 B Blok Kat-3 İç Kapı no 5-6 Beyoğlu/İstanbul adresine iletebilirsiniz.
3. **Noter kanalıyla**, İstiklal Mah. Piyalepaşa Bulvarı No: 22/1 B Blok Kat-3 İç Kapı no 56 Beyoğlu/İstanbul adresine iletebilirsiniz.

Başvurunuzu iletirken ayrıca [Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ](#)'de belirtilen diğer yöntemleri de tercih edebilirsiniz.

Başvurunuzu en kısa sürede ve en geç otuz gün içerisinde ücretsiz olarak sonuçlandıracağız. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti sizden talep edebiliriz. Bu durumda talep edilebilecek ücret hakkında sizi bilgilendiriyor olacağız.

Tarafımıza sunduğunuz bilgi ve belgelerin eksik olması veya anlaşılamaz olması halinde başvurunuzu netleştirmek amacıyla sizinle iletişime geçeceğiz.

Herhangi bir sorunuz olması durumunda [bportkvkk@borusan.com](mailto:bportkvkk@borusan.com) e-posta adresi üzerinden bizimle iletişime geçebilirsiniz.

[Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ](#) uyarınca yıldız işareti ("\*") ile belirtilen alanların doldurulması zorunludur.

### 1. KİŞİSEL VERİ SAHİBİ İLGİLİ KİŞİNİN KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

|                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Adı- Soyadı*:                                                                                                                |  |
| T.C. Kimlik No*:<br>(TC uyruklu olmayan ilgili kişilerin uyruk ve pasaport /kimlik numaralarını belirtmeleri gerekmektedir.) |  |
| Telefon Numarası*:                                                                                                           |  |

<sup>1</sup> Başvurunuzu e-posta ile iletmeyi seçmeniz halinde, e-posta konusunu "İlgili Kişi Başvurusu" şeklinde yazmanızı rica ederiz.

|                                                                                                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Adres*:                                                                                                                        |  |
| E-posta Adresi*:                                                                                                               |  |
| Kuruluşumuzla Olan İlişkiniz:<br>(Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi) |  |

## 2. İLGİLİ KİŞİNİN KULLANACAĞI HAKKIN SEÇİMİNE İLİŞKİN BİLGİLER

(Lütfen talebinize uygun ifadenin yanındaki kutucuğu/kutucukları işaretleyiniz)

|                          |                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kuruluşunuzun hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | Eğer Kuruluşunuz hakkımda kişisel veri işliyorsam bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum.                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | Eğer Kuruluşunuz hakkımda kişisel veri işliyorsam bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | Kişisel verilerimin kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, kişisel verilerimin silinmesini istiyorum.                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Silinmesini talep ettiğim kişisel verilerimin aktarılan üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini istiyorum.                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Kuruluşunuz tarafından işlenen kişisel verilerim münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. |
| <input type="checkbox"/> | Kişisel verilerimin Kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zararımın giderilmesini talep ediyorum.                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | Kişisel verilerimin işlenmesi için vermiş olduğum rızayı geri almak istiyorum.                                                                                                                                    |

## 3. TALEP HAKKINDA AÇIKLAMA

(Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi ve talebinize konu olan kişisel verileri detaylı olarak belirtiniz.)

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 4. EKLER

Lütfen başvuruza dayanak göstermek istediğiniz belge varsa belirtiniz.

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 5. LÜTFEN BAŞVURUNUZA VERECEĞİMİZ YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİNİ SEÇİNİZ:

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

#### 6. BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI

İşbu başvuru formu, Kuruluşumuz ile olan ilişkinizi tespit ederek, ilgili başvuruza 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 Kuruluşumuz 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 Kuruluşumuz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir. Hukuka aykırı, yanıltıcı veya yanlış başvurulardan doğan tüm sorumluluk size aittir.

| Veri Sahibi İlgili Kişi | Başkası Adına Başvuruda Bulunan Kişi <sup>2</sup> |
|-------------------------|---------------------------------------------------|
| İmza:                   | İmza:                                             |

<sup>2</sup> Lütfen başkası adına başvuruda bulunmaktaysanız, başvuru yapmaya yetkili olduğunuzu gösteren belgeleri (kişisel veri sahibinin velisi/ vasisi olduğunu gösterir belge, vekaletname gibi) başvurunun ekinde gönderiniz. Bu belgelerin geçerli olarak kabul edilmesi için yetkili makamlar tarafından düzenlenmiş veya onaylanmış olmaları aranmaktadır.