

**One Rx Proje Yönetim Tasarım ve Üretim Ltd. Şti.**  
(“Şirket”)

**VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU**

**A. Veri Sahibinin iletişim bilgileri:**

- \*Adı-Soyadı: .....
- \*TC Kimlik Numarası: .....
- \*Telefon ve Faks Numarası: .....
- \* Elektronik posta adresi .....
- \* İşyeri veya İkamet Adresi: .....

**B. Lütfen veri sahibi olarak Şirket ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, çalışan, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı vb.)**

**Hizmet alınması/alınmış olması halinde doldurulacaktır**

<input type="checkbox"/> Müşteriyim	<input type="checkbox"/> Eski Müşteriyim
	<input type="checkbox"/> Diğer: .....
Hizmet Alınan Birimler:.....	

**Şirket'te çalışılması/çalışılmış olması ya da üçüncü taraf çalışanı olunması halinde doldurulacaktır**

<input type="checkbox"/> Mevcut Çalışanım	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih : .....	<input type="checkbox"/> Diğer: ..... .....
<input type="checkbox"/> Eski Çalışanım	<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz ..... .....	
Çalıştığınız Yıllar : .....		

**C. \*Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:**

**\*Talep konusuna ilişkin bilgi ve belgeleri başvuruya ekleyiniz.**

.....

.....

.....

\* Bu alanların, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 13 üncü maddesi ve 22 nci maddesinin birinci fıkrasının (e) ve (g) bentlerine dayanılarak hazırlanmış olan Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in Başvuru Usulü başlıklı 5. Maddesi uyarınca doldurulması zorunludur. Başvurunuzda bu alan boş olduğu takdirde, başvurunuz işleme alınamayacaktır.

## Açıklama

Bu formu doldurarak, imzalı bir örneğini

- [infoturkey@one-rx.com](mailto:infoturkey@one-rx.com) adresine kimlik teyidinizin yapılması sağlanarak bizzat; veya
- [onerx@hs01.kep.tr](mailto:onerx@hs01.kep.tr) posta adresine veya
- Güvenli elektronik veya mobil imzanız ile [infoturkey@one-rx.com](mailto:infoturkey@one-rx.com) adresine veya
- Kimlik teyidinizin yapılması sağlanarak, Kanun ve ilgili mevzuatta belirtilen diğer usuller ile tarafımıza iletebilirsiniz.

Doldurmuş olduğunuz işbu başvuru formu, Şirketimizle olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz ve isabetli olarak ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresi içerisinde 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 Şirketimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Adrese/e-posta gönderilmesi sırasında çıkacak sorunlardan Şirketimiz sorumlu değildir. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

**Başvuru Tarihi** :

**Başvuran Adı Soyadı** :

**İmza\*** :

**Başvurunun Alındığı Tarih** :

**Başvuruyu Alanın Adı Soyadı :**

**İmza** :

\* Bu alanların, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 13 üncü maddesi ve 22 nci maddesinin birinci fıkrasının (e) ve (g) bentlerine dayanılarak hazırlanmış olan Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in Başvuru Usulü başlıklı 5. Maddesi uyarınca doldurulması zorunludur. Başvurunuzda bu alan boş olduğu takdirde, başvurunuz işleme alınamayacaktır.