**S.S.SAMSUN 19 MAYIS ESNAF VE SANATKÂRLAR KREDİ VE KEFALET KOOPERATİFİ VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

1. **Başvuru Hakkınıza İlişkin Genel Bilgilendirme**

**6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“6698 sayılı Kanun”) 11. maddesi uyarınca veri sahibi olarak** **S.S. Samsun 19 Mayıs Esnaf ve Sanatkârlar Kredi ve Kefalet Kooperatifi (“Kooperatif”) başvurarak aşağıda yer verilen taleplerde bulunabilirsiniz:**

(1) Kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme,

(2) Kişisel verileriniz işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,

(3) Kişisel verilerinizin işlenme amacı ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,

(4) Kişisel verilerinizin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenme,

(5) Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,

(6) 6698 sayılı Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerinizin silinmesini, yok edilmesini veya anonim hale getirilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,

(7) İşlenen verilerinizin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,

(8) Kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme.

İşbu haklarınız kapsamındaki taleplerinizi 6698 sayılı Kanun’un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in 5. maddesi gereğince; yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da önceden Kooperatifimize bildirmiş olduğunuz ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle Kooperatifimize iletebilirsiniz.

Veri Sahibi tarafından başvuru yapılması esnasında yazılı başvuru kanallarına ilişkin aşağıdaki açıklamalara dikkat edilmelidir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAŞVURU YÖNTEMİ** | **Yazılı Olarak Başvuru** | **Sistemimizde Kayıtlı Bulunan Elektronik Posta** |
| **BAŞVURU ADRESİ** | Aziz Paşa Sokak No:4/1 İlkadım, Samsun | samsun19mayisekk@hs02.kep.tr |
| **BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ** | Bu formu eksiksiz doldurup çıktısını alarak imzalamanız ve tarafımıza postalamanız gerekmektedir. Zarfın/tebligatın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. | Bu formu eksiksiz doldurup çıktısını alarak imzalamanız ve e-posta ekinde tarafımıza göndermeniz gerekmektedir. E-postanın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. |

1. **Kimlik ve İletişim Bilgileriniz**

Kimlik ve İletişim Bilgileriniz Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

|  |
| --- |
| Ad-Soyadı :  T.C. Kimlik Numarası /  Diğer Ülke Vatandaşları için  Pasaport Numarası veya  Kimlik Numarası :  Tebligata Esas Yerleşim  Yeri Adresi / İş Yeri Adresi :  Cep Telefonu Numarası :  Telefon Numarası :  Faks Numarası :  E-posta Adresi :  Kooperatifimize İlişkiniz Ortak  Geçici Ortak  İpotek veya Rehin Veren veya Kefil  Ziyaretçi  Çalışan  Diğer |

1. **Talep Konusu**

|  |
| --- |
| Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi aşağıda açıkça yazmanızı rica ederiz. Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenmelidir |
|  |

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Kooperatifimize yapmış olduğum başvurumun 6698 sayılı Kanun’un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, Kooperatifinizin başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kurul tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği hususunda aydınlatıldığımı beyan ve taahhüt ederim.

Yanıtın 3’nci bölümde sağlamış olduğum posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın 3’nci bölümde sağlamış olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın 3’nci bölümde sağlamış olduğum faks numarama gönderilmesini istiyorum.

**Başvuruda Bulunan İlgili Kişi (Veri Sahibi)**

**Adı Soyadı :**

**Başvuru Tarihi :**

**İmza :**