

## Griffin Sağlık Bilişim Danışmanlık A.Ş. ("Ambulans.org")

### Başvuru Formu

#### GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("Kanun") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("Başvuru Sahibi") Kanun'un 11'inci maddesi uyarınca kişisel verilerin işlenmesine ilişkin taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

Kanun'un 13'üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Ambulans.org'a 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 Ambulans.org'a yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak;

- Başvuru Sahibi'nin şahsen başvurusu ile,
- Noter vasıtasıyla
- Başvuru Sahibi'nce 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'nda tanımlı olan güvenli elektronik imza ile imzalanarak Ambulans.org kayıtlı [griffinsaglik@hs01.kep.tr](mailto:griffinsaglik@hs01.kep.tr) elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle,
- Başvuru Sahibi'nin Ambulans.org'a daha önce bildirdiği ve Ambulans.org sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinden göndereceği e-posta ile,

Tarafımıza iletilebilecektir.

Aşağıda yazılı başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı başvuru kanalları özelinde bilgiler verilmektedir.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Şahsen Başvuru (Başvuru Sahibi'nin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu)	Çamlıca Mahallesi Anadolu Bulvarı No: 20 Timko İş Merkezi Z Blok 5 Numara Yenimahalle/ANKARA	Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Noter vasıtasıyla tebligat	Çamlıca Mahallesi Anadolu Bulvarı No: 20 Timko İş Merkezi Z Blok 5 Numara Yenimahalle/ANKARA	Tebligat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
"Güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) yoluyla	<a href="mailto:griffinsaglik@hs01.kep.tr">griffinsaglik@hs01.kep.tr</a>	E-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Ambulans.org'a daha önce bildirdiği ve Ambulans.org sistemine kayıtlı e-posta adresinden göndereceği e-posta ile	<a href="mailto:kvk@ambulans.org">kvk@ambulans.org</a>	E-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Ambulans.org Başvuru Sahibi tarafından e-posta yoluyla yapılacak başvurularda Başvuru Sahibi'nin kimliğini doğrulamak için ek bilgiler talep edebilecektir.

Ayrıca, Kurul'un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı Ambulans.org tarafından duyurulacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun'un 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre, talebinizin Ambulans.org'a ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız Kanun'un 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

**1. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri:**

**A. Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşları İçin:**

<b>İsim ve Soyisim</b>	
<b>T.C. Kimlik Numarası</b>	
<b>Telefon Numarası</b>	
<b>E-posta</b> (Belirtmeniz halinde daha hızlı yanıt verebileceğiz.)	
<b>İkamet Adresi</b>	

**B. Yabancılar için:**

<b>İsim ve Soyisim</b>	
<b>Uyruğu</b>	
<b>Pasaport Numarası/Kimlik Numarası</b>	
<b>Telefon Numarası</b>	
<b>E-posta</b> (Belirtmeniz halinde daha hızlı yanıt verebileceğiz.)	
<b>İkamet Adresi</b>	



**E. Lütfen başvuruza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:**

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

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

Elden teslim almak istiyorum.

*(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)*

İşbu başvuru formu, Ambulans.org ile olan ilişkinizi tespit ederek ve varsa Ambulans.org tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek 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 Ambulans.org ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etmek hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Ambulans.org söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir.

**Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)**

**Adı Soyadı** :

**Başvuru Tarihi** :

**İmza** :