1. **GENEL BİLGİLER VE KULLANIM AMACI**

Bu başvuru formu, [www.psikoloji.app](http://www.psikoloji.app/) tarafından hazırlanmış olup 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 13. maddesi kapsamında “Veri sorumlusuna yapılacak başvuru” için kullanılır.

Kişisel veri sahipleri olarak, haklarınıza ilişkin taleplerinizi, işbu Aydınlatma Metni’nde düzenlenen yöntemlerle Şirketimize iletmeniz durumunda Şirketimiz talebinizin niteliğine göre talebi en geç 30 gün içinde ücretsiz olarak cevaplandıracaktır. Ancak, başvurunuza yazılı olarak verilecek cevap 10 sayfayı aşması halinde, 10 sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınabilir. Başvuruya cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde ise kayıt ortamının maliyeti kadar ücret alınabilecektir.

1. **BAŞVURU YOLU**

Başvurunuzu bu formu doldurarak, bu form haricinde dilediğiniz başkaca bir yazılı metin sunarak veya Kişisel Verileri Korumu Kurulunca belirlenen her türlü yöntemle ve aşağıda yer alan şekillerde gerçekleştirebilirsiniz:

1. Şirketin …………….. adresine şahsen, posta ya da kargo yoluyla,
2. …… mail adresine elektronik imzalı başvuru evrakıyla,
3. **VERİ SAHİBİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı soyadı |  |
| T.C. No |  |
| İletişim adresi |  |
| Telefon numarası |  |
| E-posta |  |
| Faks No |  |

1. **TALEP SONUCUNUN İLETİLMESİ**

|  |
| --- |
| Talebiniz Sonucunun Size Ulaştırılmasını İstediğiniz İletişim Kanalını İşaretleyiniz. |
| Sonuç E-posta Adresime Gönderilsin | ☐ |
| Sonuç İkamet Adresime Postalansın | ☐ |
| Sonuç Faks Olarak İletilsin | ☐ |

1. **BAŞVURU KONUSU**

|  |
| --- |
| Başvuru Konunuzu Ve Talebinizi Aşağıya Yazabilirsiniz |
|  |

1. **VERİ SAHİBİ BEYANI**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yapmış olduğum bilgi edinme başvurusunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını talep eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| VERİ SAHİBİ |  |
| Adı Soyadı |  |
| Başvuru Tarihi |  |
| İmza |  |