

**KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU VERİ SAHİBİ TALEP FORMU**

İşbu Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Veri Sahibi Talep Formu ('Form'), 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ('KVKK') 11. madde kapsamında veri sahiplerinin, *ICBC Kişisel Verilerin Korunması Aydınlatma Metni'nde* belirtilen haklarını kullanmak amacıyla Veri Sorumlusu ICBC Turkey Bank A.Ş.'ye ("ICBC") yapacakları başvurularda kullanılmasını amacıyla ICBC tarafından oluşturulmuştur.

Veri sahiplerinin bu haklarını kullanmak üzere KVKK'nın 13.maddesi uyarınca ICBC'ye başvuru yapmak istemesi durumunda, işbu Formun, eksiksiz olarak doldurulmasının ardından imzalanarak aşağıdaki yöntemlerden birinin aracılığıyla ICBC'ye ulaştırılması gerekmektedir:

- Kimlik doğrulanmasını sağlayıcı belgelerle (nüfus cüzdanı, ehliyet vb.) birlikte ICBC Genel Müdürlüğüne ya da Şubelerine bizzat başvuru yapılmalı ve Form bu başvuru esnasında imzalanmalıdır.
- Form, noter kanalı ile Maslak Mah. Dereboyu / 2 Caddesi No:13 34398 Sarıyer/İstanbul adresine gönderilmelidir.
- Form, [icbcturkey@hs02.kep.tr](mailto:icbcturkey@hs02.kep.tr) adresine veri sahibine ait KEP vasıtasıyla iletilmelidir.
- Form, güvenli elektronik imza veya mobil imza aracılığıyla iletilmelidir.
- Form, Veri Sorumlusu Bankamıza daha önce bildirilen ve Bankamız sisteminde kayıtlı bulunan e-posta adresini kullanmak suretiyle iletilmelidir.

**1. Veri Sahibine Yönelik Bilgiler**

Lütfen başvuruların sağlıklı bir şekilde değerlendirilmesi amacıyla talep edilen bilgileri temin ediniz.

Ad ve Soyad : \_\_\_\_\_  
TC Kimlik Numarası : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Telefon Numarası : \_\_\_\_\_  
E-posta : \_\_\_\_\_

Lütfen aşağıda belirtilenlerden ICBC ile ilişkinizi en uygun şekilde tanımlayan seçeneği işaretleyerek aşağısında bulunan serbest metin alanına bu ilişkinin devam durumunu, sona ermiş olması durumunda ilişkinin vuku bulunduğu periyodu ve varsa irtibatta olunan müdürlük veyahut şube bilgisini detaylandırınız.

Müşteri <input type="checkbox"/>	Çalışan <input type="checkbox"/>	Acente <input type="checkbox"/>	Ziyaretçi <input type="checkbox"/>
Eski Çalışan <input type="checkbox"/> Çalıştığınız Yıllar: .....	Çalışan Adayı <input type="checkbox"/> Başvuru Tarihiniz: .....	Tedarikçi <input type="checkbox"/> Firma ve pozisyon: .....	
Diğer (.....)			
Kurumumuz içerisinde görüştüğünüz birim/kişi (.....)			
Konu (.....)			

## 2. Veri Sahibinin Talebine Yönelik Bilgiler

Lütfen kişisel verilerle ilişkili talep veya taleplerinizi aşağıdaki listeden işaretleyiniz.

Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	
Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi almak istiyorum.	
Kişisel verilerimin işlenme amacını öğrenip bu verilerin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığı hakkında bilgi almak istiyorum.	
Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	
Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesini istiyorum. <i>Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi aşağıdaki serbest metin alanına yazınız ve doğru ve tamamlayıcı bilgilerini gösteren belgeleri ek olarak gönderiniz. (Nüfus cüzdanı fotokopisi, ikametgâh, gibi)</i>	
Kişisel verilerimin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde, bunların silinmesini veya yok edilmesini istiyorum.	
Düzeltilme işleminin kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere de bildirilmesini istiyorum.	
Silme veya yok etme işleminin kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.	
Kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde aleyhine bir sonuç ortaya çıktığını düşünüyorum ve bu sonuca itiraz ediyorum. <i>Aleyhinize olduğunu düşündüğünüz analiz sonucunu aşağıda bulunan serbest metin alanına yazınız ve itirazınızı destekleyen belgeleri ek olarak gönderiniz.)</i>	
Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum. <i>Kanuna aykırılığa konu olan hususu aşağıda bulunan serbest metin alanına yazınız ve destekleyici belgeleri ek olarak gönderiniz. (Mahkeme kararı, Kurul kararı, maddi zararın tutarını gösteren belgeler, gibi)</i>	

Yukarıdaki listede yaptığımız işaretlemeye istinaden ek bilgi gerektiğini düşünüyorsanız lütfen aşağıdaki serbest metin alanını kullanınız.

---

---

---

---

---

---

---

---

## 3. Başvurunun Sonuçlandırmasına Yönelik Bilgiler

ICBC talebinizi en geç otuz gün içinde sonuçlandırarak olup, 1. Bölümde sağladığımız adres ve e-posta bilgilerine istinaden postalama yoluyla veyahut dijital ortam aracılığıyla geri dönüş sağlayacaktır. Geri dönüşün sağlanacağı bu kanallar arasından özel bir tercihiniz varsa lütfen aşağıda belirtiniz.

<u>Geri dönüşün posta kanalıyla yapılmasını istiyorum.</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Geri dönüşün e-posta veya KEP kanalıyla yapılmasını istiyorum.</u>	<input type="checkbox"/>
Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)	<input type="checkbox"/>

Talebin değerlendirilmesi kapsamında ek bilgiye ihtiyaç duyulması halinde ICBC, İşbu Form'da belirttiğiniz başvuruyu sonuçlandırabilmek amacıyla sizinle iletişim kurabilecektir. Başvurunuz ücretsiz olarak sonuçlandırılacak olup, ayrıca bir maliyet gerektirmesi durumunda ilgili mevzuat kapsamında belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir.

### BEYAN

İşbu Form'da belirtmiş olduğum KVKK özelindeki taleplerime ait bu başvurumun değerlendirilerek sonuçlandırılmasını talep ederim.

Veri Sahibinin Adı ve Soyadı:

Veri Sahibinin İmzası:

Tarih: