

KVKK İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

GENEL AÇIKLAMALAR

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("**Kanun**") "ilgili kişi" olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("**Başvuru Sahibi**"), Kanun'un 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım talepleri veri sorumlularına yöneltme hakkı tanınmıştır. Kanun'un 13. maddesinin birinci fıkrası uyarınca veri sorumlusu olan **Simmortals Technology International B.V. Şirketi'ne** (VKN: NL86834771B01) ("**Simmortals**" veya "**Şirket**") bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak iletilmesi gerekmektedir.

Bu kapsamında haklarınıza ve Kanun'un uygulanmasına ilişkin taleplerinizi;

1. Islak imzalı şekilde "BUITENPLEIN 64 1181 ZE AMSTELVEEN" adresine noter kanalıyla, ispat kolaylığı sağlama açısından takdirinize bağlı olarak iadelî taahhütlü, posta yoluyla veya şahsi başvurunuzla,
2. Tarafınızca şirkete bildirilen ve şirket sisteme kaydedilen e-posta adresini kullanarak privacy@simmortals.com adresine e-posta göndererek.

Bu formun çıktısı olmadan ileteceğiniz başvurularınızda, ad-soyad, imza (yazılı başvurularda), T.C. kimlik numarası (yabancılar için uyruk, pasaport numarası veya varsa kimlik numarası), tebliğata esas yerleşim yeri veya işyeri adresi, e-posta adresi, telefon ve faks numarası, talep konusu unsurlarının bulunması "Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ" uyarınca zorunludur. Söz konusu unsurları barındırmayan başvurular Simmortals tarafından reddedilecek ve/veya geçerli başvuru kanallarına yönlendirilecektir.

Simmortals'a iletilmiş olan başvurularınız Kanun'un 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre, talebinizin Simmortals'a ulaştığı tarihten itibaren "en kısa sürede ve en geç 30 (otuz) gün içerisinde" yanıtlanacaktır. Şirket'in vermiş olduğu yanıtlar yine Kanun'un 13. maddesi gereğince tarafınıza yazılı veya elektronik ortam üzerinden ulaştırılacaktır.

Simmortals'ın başvuru usullerine ilişkin Kurul kararı veya ilerde çıkarılacak yasal düzenlemelere yönelik değişiklik yapma hakkı saklıdır. Kişisel Verileri Koruma Kurulu/Kurumu tarafından başkaca başvuru yöntemi belirlenerek duyurusu yapılrsa, Simmortals bünyesinde kullanımda olan aydınlatma metinleri bu başvuru yöntemlerini de içerecek şekilde güncellenecektir.

İşbu form, Simmortals ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirket tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Simmortals tarafından ek evrak ve malumat (nüfus cüzdanı, pasaport veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkı saklı tutulmaktadır.

Form kapsamında iletilmiş olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Simmortals, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvurudan kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

A. Başvuru Sahibine Ait İletişim Bilgileri

Ad – Soyad	
T.C. Kimlik Numarası	(Diğer Ülke vatandaşları için uyruk ve pasaport no veya kimlik no)
Telefon Numarası	
E-posta Adresi	
Faks Numarası	
Tebliğata esas yerleşim veri veya isveri adresi:	

B. Başvuru Sahibinin Şirket ile Olan İlişkisi

<input type="checkbox"/> Kullanıcı	<input type="checkbox"/> İş Ortağı	
<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı	<input type="checkbox"/> Üçüncü Taraf Firma Çalışanı	
<input type="checkbox"/> Eski Çalışan	<input type="checkbox"/> DİĞER:	
Kişisel verilerinizi şirket tarafından işlenmesi sonucunu doğuran süreç (Belirtilmesi zorunlu olmamakla birlikte, belirtmeniz halinde başvurunuz daha hızlı sonuçlandırılabilir.):		
.....		
***Eski çalışsanız lütfen doldurunuz: Çalıştığınız yıllar:.....	***Çalışan adayısanız lütfen doldurunuz: İş başvuru tarihiniz:.....	***Üçüncü taraf firma çalışanı iseniz lütfen doldurunuz Çalışığınız firma unvanı:
 Çalışığınız birim:.....	 İş başvurusunun yapılış şekli:.....	 Çalışığınız pozisyon:.....

C. Kanun Kapsamındaki Talebinize İlişkin Detaylar

.....
.....
.....
.....

.....Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirket'inize yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13.maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafımıza bilgi verilmesini rica ederim.

D. Başvurunuza Verilecek Yanıtın Tarafınıza Bildirilmesi İçin Seçilecek Yöntem

<input type="checkbox"/>	Adresime posta yoluyla gönderilmesini istiyorum
<input type="checkbox"/>	E-posta adresime gönderilmesini istiyorum (e-posta yönteminin seçilmesi halinde tarafınıza daha hızlı yanıt verilecektir.)
<input type="checkbox"/>	Elden teslim almak istiyorum (Vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vakaletnamenin veya yetki belgesinin ibraz edilmesi zorunludur.)
<input type="checkbox"/>	DİĞER:

Başvuru/Kişisel Veri Sahibi

Ad - Soyad	Başvuru Tarihi	İmza