



HAVAALANLARI YER HİZMETLERİ A.Ş.
VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU
FORM 9001 HQ 510

1. GENEL

Siz veri sahipleri tarafından 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVK Kanunu") 11. ve 13'üncü maddeleri uyarınca yapılacak başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde değerlendirebilmek ve çözümlenebilmek adına, işbu Başvuru Formu, veri sorumlusu sıfatıyla Havaalanları Yer Hizmetleri A.Ş. ("HAVAŞ" veya "Şirket") tarafından hazırlanmıştır.

2. BAŞVURU YOLU

Siz veri sahipleri, KVK Kanunu'nun 11. ve 13. maddeleri uyarınca; veri sorumlusu sıfatı taşıyan Şirketimize, KVK Kanunu'nun uygulanmasıyla ilgili taleplerinizi yazılı olarak işbu formun doldurulması suretiyle veya Kurulun belirleyeceği diğer yöntemlerle:

- İşbu veri sahibi başvuru formunun ıslak imzalı bir kopyasını, Havaş Genel Müdürlüğü, TAV Yönetim Binası, Vadistanbul Bulvarı, Ayazağa Mah. Cendere Cad. No:109L 2C Blok 34485 Sarıyer / İstanbul adresine şahsen başvurarak,
- İşbu veri sahibi başvuru formunun ıslak imzalı bir kopyasını Havaş Genel Müdürlüğü, TAV Yönetim Binası, Vadistanbul Bulvarı, Ayazağa Mah. Cendere Cad. No:109L 2C Blok 34485 Sarıyer / İstanbul adresine iadeli taahhütlü mektup yoluyla,
- İşbu veri sahibi başvuru formunun ıslak imzalı bir kopyasını kvkk.iletisim@havas.net e-posta adresine elektronik imzalı olarak iletebilirsiniz.

Siz veri sahipleri, başvurularınızı Türkçe olarak yapmak kaydıyla bu haktan yararlanabilirsiniz.

3. VERİ SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

KVK Kanunu'nun ilgili maddesi uyarınca yapacağınız başvurunuzla ilgili olarak, sizleri tanıyabilmemiz ve HAVAŞ tarafından gerekli araştırma, değerlendirme ve çözümlenmeleri yapabilmemiz amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz.

| | |
|--|--|
| Ad ve Soyad* | |
| (Yabancılar için) Uyruk* | |
| T.C. Vatandaşları için T.C. Kimlik Numarası veya Yabancıysa Pasaport veya Kimlik Numarası* | |
| Adres* | |
| Telefon Numarası* | |
| E-posta Adresi* | |
| Faks Numarası (isteğe bağlı) | |

*Doldurulması zorunlu alanlar.



HAVAALANLARI YER HİZMETLERİ A.Ş.
VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU
FORM 9001 HQ 510

Yukarıda tarafımıza sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, işbu formun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla alınmakta ve başka amaçlarla veri işlemeye konu olmamaktadır.

HAVAŞ ile olan ilişkinize dair uygun olan seçeneği işaretleyerek, mevcut ilişkinin hâlen devam edip etmediğini aşağıdaki boşlukta belirtiniz.

Müşteri Çalışan Adayı
İş Ortağı Çalışan
Ziyaretçi Diğer (.....)

4. VERİ SAHİBİNİN TALEPLERİ

Veri sahibi olarak, KVK Kanunu'nun 11. ve 13. maddeleri kapsamında bilgi sahibi olmak istediğiniz durum/durumlar için lütfen aşağıda yer verilen listedeki ilgili kutucuğu işaretleyiniz.

| TALEBİNİZ | GEREKEN BİLGİ/BELGE | SEÇİMİNİZ |
|--|---|--------------------------|
| 1. Kişisel verilerimin HAVAŞ tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. HAVAŞ tarafından kişisel verilerimin hangi amaçla işlendiğini öğrenmek istiyorum. | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. HAVAŞ tarafından kişisel verilerimin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum. | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz..... | <input type="checkbox"/> |
| 5. Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz. | <input type="checkbox"/> |
| 6. Eksik/yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz. | <input type="checkbox"/> |
| 7. Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren | Bu talebinize konu verilerin hangi veriler olduğunu ve aleyhinize olduğunu | <input type="checkbox"/> |

Yayın Tarihi :01.04.2018
Revizyon No : 00
Revizyon Tarihi : -

İçerik Güncelleme Tarihi : 23.10.2019
İçerik Güncelleme Sayısı : 01



HAVAALANLARI YER HİZMETLERİ A.Ş.
VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU
FORM 9001 HQ 510

| | | |
|---|---|--------------------------|
| sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesini/yok edilmesini istiyorum. | düşündüğünüz sonucun ne olduğunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz. | |
| 8. Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle aktarıldıkları üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini/yok edilmesini istiyorum. | Bu talebiniz, kişisel bilgilerinizin yalnızca bir kısmına ilişkin ise bunların hangi veriler olduğunu ve bu talebinizin gerekçesini tevsik edici bilgi ve belgelerle birlikte belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz. | <input type="checkbox"/> |
| 9. HAVAŞ tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. | Bu talebinizin gerekçesini ve bilgi alma talebinize ilişkin durumun sonucunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz. | <input type="checkbox"/> |
| 10. Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum. | Bu talebinizin gerekçesini ve uğradığınızı düşündüğünüz zararı aşağıdaki boşlukta belirtiniz; bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere (Kişisel Verilerin Korunması Kurulu veya mahkeme kararları) lütfen Form ekinde yer veriniz. | <input type="checkbox"/> |

Veri sahibi adına 3. kişiler tarafından yapılacak olan başvurularda, işbu form ile birlikte noterce onaylanmış vekâletnamenin, velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise işbu form ile birlikte velayet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.

Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, bilgi edinme başvurunuzun HAVAŞ'a ulaştığı tarihten itibaren yedi (7) gün içinde, HAVAŞ, veri sahibi olduğunuzu teyit etmek amacıyla sizinle iletişime geçebilecek, bu hususta sizlerden bazı bilgi ve belgeler talep edebilecektir. Bu kapsamda tarafımıza sağlamış olduğunuz bilgi ve belgeler, veri sahibi olduğunuzun teyit edilmesini müteakip derhal imha edilecektir.

Talep edilen bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, talebimiz üzerine bilgi ve belgelerin tamamlanarak tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Bilgi ve belgeler tarafımıza tam olarak iletilene kadar talebin sonuçlandırılmasına ilişkin KVK Kanunu madde 13/2'de belirtilen otuz (30) günlük süre askıya alınacaktır.

Yayımlı Tarihi :01.04.2018
Revizyon No : 00
Revizyon Tarihi : -

İçerik Güncelleme Tarihi : 23.10.2019
İçerik Güncelleme Sayısı : 01



HAVAALANLARI YER HİZMETLERİ A.Ş.
VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU
FORM 9001 HQ 510

5. VERİ SAHİBİNİN TALEBİNİN SONUÇLANDIRILMASI

Niteliğine göre talebiniz, KVK Kanunu uyarınca bizlere ulaştığı tarihten itibaren, en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde cevaplandırılacaktır. Cevaplarımız ve değerlendirmelerimiz, işbu başvuru formundaki seçiminize göre KVK Kanunu'nun 13. maddesi uyarınca, yazılı veya elektronik ortam vasıtasıyla tarafınıza iletilecektir. Başvuru sonucunun posta, elektronik posta veya faks yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin bir tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:

Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum.
Başvuruma ilişkin sonucun faks yolu ile gönderilmesini istiyorum.

Talepleriniz HAVAŞ tarafından ücretsiz sonuçlandırılacak olup, cevaplama sürecinin ayrıca bir maliyet doğurması halinde, ilgili mevzuat çerçevesinde belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir.

6. VERİ SAHİBİ BEYANI

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

Veri Sahibi

Adı Soyadı

Başvuru Tarihi

İmza