**EMEKLİLİK GÖZETİM MERKEZİ ANONİM ŞİRKETİ**

**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

1. **Başvuru Hakkınıza İlişkin Genel Bilgilendirme**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“**6698 sayılı Kanun**”) 11. maddesi uyarınca veri sahibi olarak Emeklilik Gözetim Merkezi Anonim Şirketi’ne (“**EGM**”) başvurarak aşağıda yer verilen taleplerde bulunabilirsiniz:

1. Kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme,
2. Kişisel verileriniz işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
3. Kişisel verilerinizin işlenme amacı ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
4. Kişisel verilerinizin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenme,
5. Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
6. 6698 sayılı Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerinizin silinmesini, yok edilmesini veya anonim hale getirilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
7. İşlenen verilerinizin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
8. Kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme.

6698 sayılı Kanun’un 13. maddesine dayanılarak başvurunuz talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde sonuçlandırılacaktır.

1. **Başvuru Yöntemi**

İşbu haklarınız kapsamındaki taleplerinizi 6698 sayılı Kanun’un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in 5. maddesi gereğince; yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza veya EGM web sayfasında yer alan “Bize Ulaşın” uygulamamızdan EGM’ye iletebilirsiniz.

Veri Sahibi tarafından başvuru yapılması esnasında yazılı başvuru kanallarına ilişkin aşağıdaki açıklamalara dikkat edilmelidir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURU YÖNTEMİ** | **Kimlik Tespitini Sağlayacak Bir Belge İle Islak İmzalı Başvuru Formunun Elden, Noter Aracılığıyla Başvuru** | **Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla Başvuru**  **(KEP adresiniz var ise bu yol ile başvuru yapabilirsiniz)** | **Uygulama Üzerinden Başvuru Formu doldurup eklenerek Başvuru** |
| **BAŞVURU ADRESİ** | Sarıkanarya Sokak No: 16 Yolbulan Plaza B Blok Kat: 1-2-3 Kozyatağı 34742 Kadıköy/İSTANBUL | Egm.kep@hs02.kep.tr | <https://www.egm.org.tr/bize-ulasin/bize-yazin/> |
| **BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ** | Zarfın/tebligatın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. | E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. | Konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. |

1. **Kimlik ve İletişim Bilgileriniz**

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ad-Soyadı | : |  | | | |
| T.C. Kimlik Numarası /  Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası | : |  | | | |
| Tebligata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi | : |  | | | |
| Cep Telefonu | : |  | | | |
| Telefon Numarası | : |  | | | |
|  |  |  | | | |
| Faks Numarası | : |  | | | |
| E-posta Adresi | : |  | | | |
| EGM ile İlişkiniz | : | Katılımcı |  | Çalışan adayı |  |
| Ziyaretçi |  | İş Ortağı |  |
| Çalışan |  | Diğer |  |

1. **Talep Konusu**

|  |
| --- |
| Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi aşağıda açıkça yazmanızı rica ederiz. Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenmelidir. |
|  |

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun 6698 sayılı Kanun’un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, Şirketinizin başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kurul tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği hususunda aydınlatıldığımı beyan ve taahhüt ederim.

Yanıtın 3’üncü bölümde sağlamış olduğum posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın 3’üncü bölümde sağlamış olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın 3’üncü bölümde sağlamış olduğum faks numarama gönderilmesini istiyorum.

**Başvuruda Bulunan İlgili Kişi (Veri Sahibi)**

**Adı Soyadı :**

**Başvuru Tarihi :**

**İmza :**