**KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA**

**BAŞVURU FORMU**

Türkiye Ziraat Odaları Birliği’nin Aydınlatma Metni’nde belirtildiği üzere, Türkiye Ziraat Odaları Birliği’ne yönelik “6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu” kapsamındaki başvuru ve taleplerinizi; kimliğinizi tevsik edici belgeler ve talebinizi içeren dilekçeniz ile TZOB GMK Bulvarı No:25 Demirtepe Çankaya/ANKARA adresine bizzat elden teslim edebilir, bu adrese noter kanalıyla ulaştırabilir ya da [kvkk@tzob.org.tr](mailto:kvkk@tzob.org.tr) adresine elektronik posta ile iletebilirsiniz.

Başvurunuzla ilgili gerekli incelemenin yapılabilmesi için, ihtiyaç duyulan ve mevzuatın gerektirdiği bilgileri içeren başvuru formunun doldurulması gerekmektedir. Başvuru formunu [www.tzob.org.tr](http://www.tzob.org.tr) web sitemiz üzerinden doldurarak bizimle paylaşabilir ya da çıktısını alarak noter vb. kimlik teyidi sağlayan yollarla posta adresimize gönderebilirsiniz.

Başvuru sahibi (ilgili kişi) siz değilseniz, formun 2’inci maddesinde “Diğer” işaretlenerek, başvuru sahibiyle ilişkinizi ve kendi kimlik bilgilerinizi de belirtip, özel yetkilendirildiğiniz vekâletname örneğini formun ekinde bizimle paylaşmanız gerekmektedir. (Örneğin, veli/vasisi olduğunuz biri için başvuru yapıyorsanız, yetkinizi gösteren nüfus kayıt örneği/mahkeme ilamı vb. belgeleri, eşiniz adına başvuru yaptığınızda evlilik cüzdanını da paylaşmalısınız.)

6698 sayılı Kanunun 13’üncü maddesi kapsamında başvurunuzla ilgili olarak, sizleri tanıyabilmemiz ve TZOB tarafından gerekli inceleme, araştırma, değerlendirme ve çözümlemelerin yapılabilmesi için aşağıda yer alan bilgilerin eksiksiz ve doğru bir şekilde doldurulması gerekmektedir.

Başvurunuzun konusuna göre, talebiniz Birliğimiz tarafın titizlikle incelenerek mümkün olan en kısa sürede ve nihayet en geç 30 (otuz) gün içinde cevaplandırılacaktır. Ancak, başvurunuza ilişkin tarafımızca verilecek yazılı cevabın 10 sayfayı geçmesi ve/veya CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesini gerektirmesi halinde; “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ” hükümleri dâhilinde Kişisel Verileri Koruma Kurulunca bir ücret öngörülmesi halinde, belirlenen tarifedeki ücrete tabi olacaktır.

Başvuru formu ve ekinde göndereceğiniz kişisel bilgileriniz, sadece başvuru yapılabilmesi amacıyla tutulmakta olup, veri işlemeye konu edilmeyecektir.

**TÜRKİYE ZİRAAT ODALARI BİRLİĞİ**

**TÜRKİYE ZİRAAT ODALARI BİRLİĞİ KVKK BAŞVURU FORMU**

**1- İlgili kişi/başvuru sahibi olarak, lütfen aşağıdaki bilgileri doldurunuz.**

|  |  |
| --- | --- |
| **İlgili kişinin bilgileri** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **TC Kimlik No\*** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Faks Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Adres** |  |

\* İlgili kişinin yabancı uyruklu olması durumunda, Pasaport No/Kimlik No yazılmalıdır.

**2- İlgili kişi/başvuru sahibi olarak, lütfen Birliğimiz ile ilişkinizi açıklayınız.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İlgili kişi – Birlik ilişkisi** | | | | | |
|  | **Çalışan Adayı** |  | **Çalışan** |  | **Ziyaretçi** |
|  | **Tedarikçi** |  | **Firma Yetkilisi** |  | **Ziraat Odası Üyesi** |
|  | **Diğer (Lütfen belirtiniz)\*** |  | | | |

\*İlgili kişi siz değilseniz (Başvuruyu başkası adına yapıyorsanız,) lütfen aşağıda yer alan bilgileri de doldurunuz.

|  |  |
| --- | --- |
| **İlgili Kişi adına başvuru yapan kişi bilgileri** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Başvuru Sahibiyle İlişkiniz (Veli/vasi vb.)** |  |

**3- Bilgi almak istediğiniz konu/konular için, lütfen aşağıda yer verilen listedeki ilgili kutucuğa (X ya da √ ) işareti koyunuz.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Talebin Konusu** | **Seçim\*** |
| **1** | Kişisel verilerimin, TZOB tarafından işlenip işlemediğini öğrenmek istiyorum. |  |
| **2** | Kişisel verilerimin, TZOB tarafından işleniyorsa, bu veri işleme faaliyeti ile ilgili bilgi talep ediyorum. |  |
| **3** | Kişisel verilerimin, TZOB tarafından hangi amaçla işlendiğini öğrenmek istiyorum. |  |
| **4** | Kişisel verilerimin, TZOB tarafından amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. |  |
| **5** | Kişisel verilerim, TZOB tarafından yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum. |  |
| **6** | Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.\*\* |  |
| **7** | Eksik/yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.\*\* |  |
| **8** | Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle kişisel verilerimin;  (1) Silinmesini, (2) Yok edilmesini, (3) Anonim hale getirilmesini  talep ediyorum. |  |
| **9** | Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle aktarıldıkları üçüncü kişiler nezdinde de kişisel verilerimin;  (1) Silinmesini, (2) Yok edilmesini, (3) Anonim hale getirilmesini  talep ediyorum. |  |
| **10** | TZOB tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. |  |
| **11** | Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum. |  |

\* Seçiminizi (X ya da √ ) işareti ile yapınız. 8 ve 9’uncu maddelerde yapılmasını istediğiniz işlem için 1, 2, 3 şeklinde numaralandırma yapınız.

\*\* Eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz kişisel verilerinizin düzeltilmesi için doğru ve tamamlayıcı bilgi/belgelerin iletilmesi gerekmektedir.

**4- Talebinizi detaylandırın.** (KVKK’nın 11 ve 13’üncü maddeleri kapsamında yapılan ve 3’üncü maddede işaretlediğiniz talebiniz hakkında detaylı bilgi veriniz)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5- Başvurunuza Nasıl Cevap Verilmesini İstersiniz?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cevap verilme yöntemini seçiniz** | **Seçim\*** |
| e-Posta adresine gönderilmesini talep ediyorum |  |
| Posta adresime gönderilmesini talep ediyorum |  |

\*İlgili kutucuğa (X ya da √ ) işareti koyunuz

KVKK uyarınca yapmış olduğum başvurunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını arz eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**Kişisel Veri Sahibi/Başkası Adına Başvuru Yapan Kişinin**

**Adı Soyadı :**

**Başvuru Tarihi :**

**İmzası :**