



SİGORTA TAHKİM KOMİSYONU

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

I. BAŞVURU HAKKINDA GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVKK") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine, KVKK'nın 11'inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar (*ilgili kişi hakları*) tanınmıştır. Buna göre ilgili kişiler, bu hakları kullanmak amacıyla veri sorumlusu olan Sigorta Tahkim Komisyonu'na ("**Komisyon**") aşağıdaki yöntemlerden biri ile başvuru yapabilirler:

- Başvuru Formu'nun, ilgili kişinin kimliğini doğrulayıcı belgeler ile ıslak imzalı şekilde **elden, posta yoluyla** veya **noter aracılığıyla** Komisyon adresine (*Altunizade Mah. Kuşbakışı Cad. No:4 Rainbow Plaza Kat:3 Üsküdar/İstanbul*) gönderilmesi,
- Başvuru Formu'nun, güvenli elektronik imza veya mobil imza ile imzalanarak Komisyon'un KEP adresine (sigortatahkim@hs02.kep.tr) gönderilmesi,
- Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in "*Başvuru usulü*" başlıklı 5'inci maddesinde düzenlenen veya Kurul tarafından belirlenen diğer usuller kullanılarak Komisyon'a başvurulması.

Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5'inci maddesinin ikinci fıkrası uyarınca başvuruda; ad, soyadı, başvurunun yazılı olması hâlinde imza, Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları için T.C. kimlik numarası, yabancılar için uyruğu, pasaport numarası veya varsa kimlik numarası; tebligata esas yerleşim yeri veya iş yeri adresi, varsa bildirime esas elektronik posta adresi ile telefon ve faks numarası ve talep konusu, bulunması zorunludur. Veri sahibi adına üçüncü kişiler tarafından yapılacak olan başvurularda; işbu Başvuru Formu ile onaylı vekaletname örneğinin, vesayet/velayet altında kişiler adına yapılacak başvurularda ise Başvuru Formu ile vesayet/velayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bulunması gerekmektedir. Başvurunun Komisyon tarafından işleme alınabilmesi ve talebe dair gerekli araştırmaların yapılabilmesi adına aşağıdaki bilgilerin eksiksiz şekilde doldurulmasını talep ederiz.

İşbu başvuru kapsamında sunacağınız kişisel veriler, Komisyon'un kanuni yükümlülükleri gereği, Başvuru Formu'nun değerlendirilmesi, başvuruya konu taleplerin sonuçlandırılması ve tarafınızla iletişime geçilebilmesi amacıyla işlenmekte olup başkaca veri işleme faaliyetine konu edilmemektedir.



**SİGORTA TAHKİM
KOMİSYONU**

II. İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

A. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri:

TC Kimlik Numarası:	
Ad Soyadı:	
Telefon Numarası:	
E-posta Adresi:	
Adres:	

B. Başvuru Sahibi ile Komisyon Arasındaki İlişki:

<input type="checkbox"/> Uyuşmazlık Dosyası Tarafı/Taraf Vekili	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu/Özgeçmiş Paylaşımı (Paylaşılan Tarih:)
<input type="checkbox"/> Hakem/Bilirkişi	<input type="checkbox"/> Ziyaretçi (Görüşülen Bölüm/Kişi:)
<input type="checkbox"/> Hakem/Bilirkişi Adayı	<input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen Açıklayınız)
<input type="checkbox"/> Çalışan	
<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı	
<input type="checkbox"/> Eski Çalışan (Çalışılan Yıllar:)	

C. KVKK'nın 11'inci maddesi kapsamında kişisel verileriniz hakkındaki taleplerinizi detaylı olarak belirtiniz.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**SİGORTA TAHKİM
KOMİSYONU**

E. Başvuru Sahibi Beyanı

KVKK'nın 11'inci ve 13'üncü maddeleri kapsamında yapmış olduğum başvurunun, yukarıda belirtilen hususlar çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını talep ederim. Başvurunun sonuçlandırılabilmesi adına yetkisiz başvuru yapmadığımı, Komisyon tarafından başvurum kapsamında ek bilgi veya belge talep edilebileceğini bildiğimi ve işbu Başvuru Formu kapsamında belirttiğim bilgilerin doğru ve güncel olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Başvurucu (Kişisel Veri Sahibi) :
Adı Soyadı

Başvuru Tarihi :

İmza :