**BAŞVURU ŞEKLİ**

İlgili kişiler 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“KVK Kanunu”) 11. ve 13. maddeleri uyarınca; veri sorumlusu sıfatı taşıyan üniversiteye, KVK Kanunu çerçevesinde belirtilen taleplerinizi yazılı olarak işbu formun doldurulması suretiyle:

* Başvuru sahibinin imzalı başvuru formunu doldurarak “Bahçelievler Mah. 102. Cad. No:24 Merkez/Isparta” adresine şahsen başvurusu ile,
* İlgili kişi başvuru formunun imzalı bir kopyasını “Bahçelievler Mah. 102. Cad. No:24 Merkez/Isparta” adresine özel yetki içeren vekaletname ile yetkilendirilmiş vekil aracıyla,
* İlgili kişi başvuru formunun imzalı bir kopyasını “Bahçelievler Mah. 102. Cad. No:24 Merkez/Isparta” adresine iadeli taahhütlü posta yoluyla,
* İlgili kişi başvuru formunun imzalı bir kopyasını oidb@isparta.edu.tr e-posta adresine,
* İlgili kişi başvuru formunun imzalı bir kopyasını [isubu@hs01.kep.tr](mailto:isubu@hs01.kep.tr) e-posta adresine elektronik imzalı olarak,

İletebilir. (Lütfen Başvurunuzu kapalı bir zarf ile ve zarfın üzerinde “6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında gönderilmiştir” notu düşerek gönderiniz.)

**İLGİLİ KİŞİ**

KVK Kanunu’nun 11. maddesi uyarınca yapacağınız başvurunuzla ilgili olarak, sizleri tanıyabilmemiz ve üniversite tarafından gerekli araştırma, değerlendirme ve çözümlemeleri yapabilmemiz amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler[[1]](#footnote-1)** | | | |
| **T.C. Kimlik No** | |  | |
| **Adı Soyadı** | |  | |
| **Telefon Numarası** | |  | |
| **E-Posta Adresi** | |  | |
| **Adres** | |  | |
| **Uyruğu [[2]](#footnote-2)** | |  | |
| **Pasaport No 2** | |  | |
| **Y.U. Numarası 2** | |  | |
| **Lütfen Üniversitemiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.** | | | |
|  | **Öğrenci** | | |
|  | **Çalışan** | | |
|  | **Ziyaretçi** | | |
|  | **Öğrenci Yakını** | | |
|  | **Eski Çalışan** *(Lütfen çalıştığınız yıl aralığını ve görevinizi belirtiniz.)* | | |
| Çalıştığınız Yıl Aralığı | | … / … |
| Göreviniz | |  |
|  | **Mezun** *(Lütfen mezun olduğunuz yılı ve bölümü belirtiniz.)* | | |
| Mezuniyet Yılı | |  |
| Bölümünüz | |  |
|  | **Kaydı Silinen Öğrenci-**İlişiği kesilen, yatay geçiş yapan vb.*(Lütfen kayıt yılınız ve bölümünüzü belirtiniz.)* | | |
| Kayıt Yılı | |  |
| Bölümünüz | |  |
|  | **Çalışan Adayı/İş Başvurusu** *(Lütfen başvuru tarihini ve başvurulan pozisyonu belirtiniz.)* | | |
| Başvuru Tarihi | |  |
| Başvurulan Pozisyon | |  |
|  | **Üçüncü Kişi Firma Temsilcisi/Çalışanı** *(Lütfen kurum/firma adı ve pozisyonu belirtiniz.)* | | |
| Çalıştığınız Firma | |  |
| Çalıştığınız Pozisyon | |  |
|  | **Diğer** *(Bu seçeneğini işaretlemiş iseniz lütfen size daha hızlı yardımcı olabilmemiz için Üniversitemiz ile olan ilişkinizi aşağıdaki alana belirtiniz.)* | | |
|  | | | |

**İLGİLİ KİŞİNİN TALEPLERİ**

|  |
| --- |
| **Lütfen KVKK kapsamında talebinizi detaylı olarak belirtiniz.** |
|  |

**BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lütfen başvuru sonucunu ne şekilde almak istediğiniz 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 |
|  | Elden teslim almak istiyorum. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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. |

NOT1: KVK Kanunu’nun 11. maddesine göre veri sorumlusu olan Üniversitemizden talep edebileceğiniz haklar belirtilmektedir. Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız talep ettiğiniz haklara göre Üniversitemiz içerisinde değerlendirilerek KVK Kanunu’nun 13/2. maddesi gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren en kısa sürede ve en geç 30 (Otuz) gün içinde yanıtlandırılacaktır. Kanunun 13/3. maddesi uyarınca cevabımız yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza iletilecektir.

NOT2: Talep edilen bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, talebinizin değerlendirilebilmesi için talebimiz üzerine bilgi ve belgelerin tamamlanarak tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Bilgi ve belgeler tarafımıza tam olarak iletilene kadar talebin sonuçlandırılmasına ilişkin KVKK madde 13/2’de belirtilen otuz (30) günlük süre askıya alınacaktır.

NOT3: İlgili kişi adına üçüncü kişiler tarafından yapılacak olan başvurularda, işbu form ile noterce onaylanmış özel yetki içeren vekâletnamenin, velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise işbu form ile velayet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin ilgili makamlarca onaylanmış yahut elektronik imzalı bir suretinin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Sahibi (İlgili Kişi/Kişisel Veri Sahibi)[[3]](#footnote-3)** | |
| **Ad Soyad:** |  |
| **Başvuru Tarihi:** |  |
| **İmza:** |  |

1. *Kanunda belirtildiği üzere yapılacak olan başvurularınızın Türkçe olması gerekmektedir.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Yabancı Uyruklu başvuru sahibi iseniz lütfen bu kısımları doldurunuz.*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *Eğer bu formu doldurma konusunda yardıma ihtiyacınız olursa* [***kvkk@isparta.edu.tr***](mailto:kvkk@isparta.edu.tr)*eposta adresine eposta atabilir veya* ***02462146180*** *numaralı telefondan bize ulaşabilirsiniz.* [↑](#footnote-ref-3)