

## 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 aracılığıyla,
- 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](mailto: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,

İtebilir. (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 çözümlenmeleri yapabilmemiz amacıyla aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz:

Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler <sup>1</sup>	
T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı	
Telefon Numarası	
E-Posta Adresi	
Adres	
Uyruğu <sup>2</sup>	
Pasaport No <sup>2</sup>	
Y.U. Numarası <sup>2</sup>	
Lütfen Üniversitemiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.	
<input type="checkbox"/>	Öğrenci
<input type="checkbox"/>	Çalışan
<input type="checkbox"/>	Ziyaretçi
<input type="checkbox"/>	Öğrenci Yakını
<input type="checkbox"/>	Eski Çalışan (Lütfen çalıştığınız yıl aralığını ve görevinizi belirtiniz.)
	Çalıştığınız Yıl Aralığı ... / ...
	Göreviniz

<sup>1</sup> Kanunda belirtildiği üzere yapılacak olan başvurularınızın Türkçe olması gerekmektedir.

<sup>2</sup> Yabancı Uyruklu başvuru sahibi iseniz lütfen bu kısımları doldurunuz.

<input type="checkbox"/>	<b>Mezun</b> <i>(Lütfen mezun olduğunuz yılı ve bölümü belirtiniz.)</i>
	Mezuniyet Yılı
	Bölümünüz
<input type="checkbox"/>	<b>Kayıtlı Silinen Öğrenci-İlişigi kesilen, yatay geçiş yapan vb.</b> <i>(Lütfen kayıt yılınız ve bölümünüzü belirtiniz.)</i>
	Kayıt Yılı
	Bölümünüz
<input type="checkbox"/>	<b>Çalışan Adayı/İş Başvurusu</b> <i>(Lütfen başvuru tarihini ve başvurulan pozisyonu belirtiniz.)</i>
	Başvuru Tarihi
	Başvurulan Pozisyon
<input type="checkbox"/>	<b>Üçüncü Kişi Firma Temsilcisi/Çalışanı</b> <i>(Lütfen kurum/firma adı ve pozisyonu belirtiniz.)</i>
	Çalıştığınız Firma
	Çalıştığınız Pozisyon
<input type="checkbox"/>	<b>Diğer</b> <i>(Bu seçeneğini işaretlemiş iseniz lütfen size daha hızlı yardımcı olabilmemiz için Üniversitemiz ile olan ilişkinizi aşağıdaki alana belirtiniz.)</i>

### İLGİLİ KİŞİNİN TALEPLERİ

Lütfen KVKK kapsamında talebinizi detaylı olarak belirtiniz.

### BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI

Lütfen başvuru sonucunu ne şekilde almak istediğiniz belirtiniz.

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum     |
| <input type="checkbox"/> | Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığı ile gönderilmesini istiyorum. |
| <input type="checkbox"/> | Başvuruma ilişkin sonucun faks yolu ile gönderilmesini istiyorum        |
| <input type="checkbox"/> | Elden teslim almak istiyorum.   |

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|--|

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ  
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI  
KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU İLGİLİ  
KİŞİ (ÖĞRENCİ) BAŞVURU FORMU

Doküman No	ÖİDB-FRM-0043
Yürürlük Tarihi	08.03.2023
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	3 / 3

NOT<sup>1</sup>: 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. Kanununun 13/3. maddesi uyarınca cevabımız yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza iletilecektir.

NOT<sup>2</sup>: 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.

NOT<sup>3</sup>: 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)<sup>3</sup>**

**Ad Soyad:**

**Başvuru Tarihi:**

**İmza:**

<sup>3</sup> 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.