

USHAŞ ULUSLARARASI SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş
BAŞVURU FORMU

I- Genel Bilgilendirme

İşbu başvuru formu, USHAŞ'ın işlediği kişisel veriler ile ilgili olarak Veri Sahibi'nin 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. Maddesinde yer alan haklarına istinaden hazırlanmıştır.

Detaylı bilgi, sitemizde yer alan Aydınlatma Metni'nin 5 inci maddesinde düzenlenmiştir. Kanun kapsamındaki başvurularınız; açık, anlaşılır bir şekilde olmalı, kimlik ve adres bilgilerinizi tespit edici belgeleri de içerir şekilde tamamlanmalıdır.

USHAŞ'a yapacağınız başvurularda aşağıda belirtilen yöntemleri kullanabilirsiniz:

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres
Şahsen yazılı başvuru	Sağlık Bakanlığı, Bilkent Yerleşkesi, Üniversiteler Mah. Dumlupınar Bulvarı 6001. Cad. No:9 Kat:8 Çankaya/Ankara 06800
Noter aracılığıyla başvuru	Sağlık Bakanlığı, Bilkent Yerleşkesi, Üniversiteler Mah. Dumlupınar Bulvarı 6001. Cad. No:9 Kat:8 Çankaya/Ankara 06800
Güvenli elektronik imza veya mobil imza ile imzalanarak kayıtlı elektronik posta (KEP) adresimize başvuru	ushas@hs01.kep.tr

II- İlgili kişinin iletişim bilgileri

Ad	
Soyad	
Telefon numarası	
T.C.Kimlik numarası/Pasaport Numarası	
E-posta	
Adres	

III- USHAŞ ile olan ilişkinizi belirtiniz

<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Diğer (lütfen belirtiniz):
--	---

IV- Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesi uyarınca USHAŞ'a yönelttiğiniz talebinizi aşağıda belirtiniz.

Talep No	Talep Konusu	Seçiminiz (Lütfen talebinizin yanına X işareti koyunuz)
1	USHAŞ'ın hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.	
2	Eğer USHAŞ hakkımda kişisel veri işliyorsa bu veri işleme faaliyetleri hakkında hangi amaçla işlendiği, amacına uygun kullanılıp kullanılmadığı hakkında bilgi talep ediyorum.	
3	Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	
4	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi " Seçiminiz " alanına yazınız ve doğru ve tamamlayıcı bilgileri gösteren belgeleri ek olarak gönderiniz.	
5	Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin silinmesini talep ediyorum.	
6	Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. Düzeltilmesini istediğiniz kişisel verinizi " Seçiminiz " alanına yazınız, doğru ve tamamlayıcı bilgileri gösteren belgeleri ek olarak gönderiniz.	
7	Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum, bu çerçevede kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini talep ediyorum.	
8	USHAŞ tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. Aleyhinize olduğunu düşündüğünüz analiz sonucunu " Seçiminiz " alanına yazınız ve itirazınızı destekleyen belgeleri ek olarak gönderiniz.	
9	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazminini talep ediyorum. Kanuna aykırılığa konu olan hususu " Seçiminiz " alanına yazınız ve destekleyici belgeleri ek olarak gönderiniz. (Mahkeme kararı, Kurul kararı, Maddi zararın tutarını gösteren belgeler, vb.	

V- USHAŞ tarafından başvurunuza verilecek yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini belirtiniz.

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletname olması gerekmektedir. Öte yandan velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise işbu Başvuru Formu ile birlikte velayet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir)

USHAŞ, kişisel verilerinizin hukuka aykırı olarak 3. kişilerle paylaşımının önüne geçilebilmesi ve kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimliğinizi tevsik edici ek bilgi ve belge talep etme hakkını her zaman saklı tutar.

Bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, talebimiz üzerine bilgi ve belgelerin tamamlanarak tarafımıza iletilmesi gerekecektir. Bilgi ve belgeler tarafımıza tam olarak iletilene kadar KVKK'nın 13/2 maddesinde belirtilen otuz (30) günlük süre askıda sayılacaktır.

Başvurunuz, yukarıda belirtilen hususların sağlanması şartı ile USHAŞ'a ulaşmasını müteakip 30 günlük yasal süre içerisinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacaktır. İşlemin ayrıca maliyet gerektirdiği hallerde KVKK hükümleri uyarınca; USHAŞ'ın 10 (on) sayfanın üzerindeki yazılı cevaplarda her sayfa için 1 (bir) Türk Lirası, CD, flash bellek gibi kayıt ortamlarında cevap verilmesi halinde söz konusu kayıt ortamının maliyeti tutarındaki bedeli tarafınızdan talep etme hakkı saklıdır.

VI- VERİ SAHİBİ BEYANI

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yapmış olduğum işbu başvurumun yukarıda belirtilen talepler çerçevesinde değerlendirilmesini ve sonuçlandırılmasını talep eder; Başvuru Formunda USHAŞ ile paylaştığım kişisel verilerin doğru ve güncel olduğunu, yetkisiz başvuru yapmadığımı, aksi halde söz konusu olabilecek her türlü hukuki ve/veya cezai sorumluluğun tarafıma ait olacağını bildiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

VERİ SAHİBİ
Adı Soyadı:
Başvuru Tarihi:
İmza: