



## VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU



**ÖNEMLİ NOT:** Başvurular, kişinin şahsına ait olmalıdır. Eş, yakın vs. adına başvuru yapılamaz. Merkezimiz, başvuru sahibinin kimliğinden şüphelenirse buna ilişkin doğrulama bilgilerini kişiden talep edebilir. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Hastanemiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

### 1. BAŞVURU SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

Aşağıdaki bilgileri eksiksiz doldurunuz:

|   |  |                |                                 |            |
|---|--|----------------|---------------------------------|------------|
| Adı Soyadı                              |  |                |                                 |            |
| T.C. Kimlik Numarası                    |  |                |                                 |            |
| Adres                                   |  |                |                                 |            |
| Cep Telefonu                            |  |                |                                 |            |
| E-Posta Adresi                          |  |                |                                 |            |
| Merkez ile Olan İlişkiniz               | <input type="radio"/> Danışan/ Müşteri | Danışan Yakını | <input type="radio"/> Çalışan   | Diğer: ... |
|   | <input type="radio"/> Çalışan adayı    |                | <input type="radio"/> Tedarikçi |            |
| Merkez ile Olan İlişkiniz Sona Erdi mi? |  |                |                                 |            |

### VERİ SORUMLUSU İLETİŞİM BİLGİLERİ

Burcu Serintürk Turgut VKN: 7630652176 Adres: Güzelyalı Mahallesi 81061 Sokak No:3/1 Çukurova/ADANA Kanun kapsamında "Veri Sorumlusudur".

05532677618

burcinserturk@gmail.com

### 2. BAŞVURU SAHİBİNİN TALEPLERİ





VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU



|                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | Elden teslim almak istiyorum. (Vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletname veya noter tasdikli yetki belgesi olması gerekmektedir. Kişinin eşi, babası gibi yakınlarına asla bilgi verilmemektedir.) |
|-----------------------|---|

Başvuruda Bulunan (Kişisel Veri Sahibi) İlgili Kişinin Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi: