

KVKK Kapsamında İlgili Kişi Başvuru Formu (Kişisel Veri Bilgi Alma / İşleme Talebi) – HEALTHİS ASSISTANCE SAĞLIK HİZMETLERİ ANONİM ŞİRKETİ

A. Bilgilendirme

Bu Form, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“KVKK”) kapsamında, KVKK’nın 11’inci maddesinde sayılan haklarınız çerçevesinde HEALTHİS ASSISTANCE SAĞLIK HİZMETLERİ ANONİM ŞİRKETİ (“Şirket”) nezdinde başvuru yapabilmemiz amacıyla hazırlanmıştır.

Şirket, başvuruları KVKK m.13 uyarınca **en kısa sürede ve en geç 30 gün içinde** ücretsiz olarak sonuçlandırır. İşlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde mevzuatta öngörülen ücretlendirme uygulanabilir.

B. Başvurunun İletilebileceği Kanallar

Başvurunuzu aşağıdaki yöntemlerden biri ile iletebilirsiniz (Şirketin güncel kanalları esas alınır): 1) Yazılı başvuru (ıslak imzalı) – posta/kargo ile 2) Şahsen başvuru (kimlik ibrazı ile) 3) Noter aracılığıyla 4) KEP ile: healthisassistance@hs01.kep.tr 5) Güvenli elektronik imza / mobil imza ile e-posta: [info@healthis.com.tr 6) Şirketin KVKK başvurularına özel web formu/uygulaması:

Not: Başvurunun güvenli şekilde sonuçlandırılabilmesi için Şirket, **kimlik doğrulama amacıyla** ek bilgi/belge talep edebilir.

1. Başvuru Sahibi (İlgili Kişi) Bilgileri

- Ad Soyad:
- T.C. Kimlik No (T.C. vatandaşı ise):
- Uyuşu (yabancı ise):
- Pasaport No / Yabancı Kimlik No (yabancı ise):
- Doğum Tarihi (isteğe bağlı):
- Tebligat Adresi:
- E-posta:
- Telefon:

2. Şirket ile ilişkiniz (işaretleyiniz):

- Sağlık turisti / Hasta adayı / Hasta
- Refakatçi / Yakın
- Web sitesi ziyaretçisi / İletişim formu başvurusu yapan
- Çağrı merkezi üzerinden başvuru yapan
- Tedarikçi / iş ortağı çalışanı
- Diğer:

3. Temsil (Vekil/Yetkili) Bilgileri (Varsa)

Başvuruyu: Bizzat kendim yapıyorum. Vekil/Temsilci aracılığıyla yapıyorum.

Vekil/Temsilci Bilgileri:

- Ad Soyad / Unvan:
- TCKN / Vergi No: [Kimlik No]
- Telefon / E-posta: [İletişim]
- Tebligat Adresi (varsa): [Adres]

Ek:

Vekâletname / yetkilendirme belgesi (ör. vekâletname, temsil/yetki yazısı) eklendi.

Not: KVKK mevzuatında vekâletnamede “özel yetki” aranmasına ilişkin açık bir zorunluluk bulunmamaktadır. Bununla birlikte Şirket, veri güvenliği kapsamında makul ölçüde yetki doğrulaması isteyebilir.

4.Başvuru Konusu (KVKK m.11 Kapsamındaki Talebiniz)

Uygun olan(lar)ı işaretleyiniz:

- 1) Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. (m.11/a)
- 2) Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum. (m.11/b)
- 3) Kişisel verilerimin işlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. (m.11/c)
- 4) Kişisel verilerimin yurt içinde / yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum. (m.11/ç)
- 5) Eksik/yanlış işlenen kişisel verilerimin düzeltilmesini istiyorum. (m.11/d)
- 6) KVKK m.7 koşulları çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini istiyorum. (m.11/e)
- 7) Düzeltme/silme/yok etme işlemlerinin aktarılan üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum. (m.11/f)
- 8) Otomatik sistemlerle analiz sonucu aleyhime çıkan sonuca itiraz ediyorum. (m.11/g)
- 9) Kanuna aykırı işleme nedeniyle zararımın giderilmesini talep ediyorum. (m.11/ğ)

5.Talebin Ayrıntısı (Zorunlu Alan)

Lütfen talebinizi açık, somut ve anlaşılır şekilde yazınız. (Gerekirse ek sayfa kullanınız.)

Talep açıklaması:

İlgili hizmet / işlem tarihi aralığı (varsa):

Talebinizin ilişkilendirilebileceği bilgiler (varsa işaretleyiniz):

- İletişim formu başvurusu
- WhatsApp / mesajlaşma uygulaması görüşmesi
- Çağrı merkezi görüşmesi (tarih/saat: [..])
- E-posta yazışması (adres: [..])
- Seyahat/transfer organizasyonu
- Konaklama organizasyonu
- Sağlık tesisi randevu/koordinasyon süreci

Faturalandırma/ödeme süreçleri (varsa)

Diğer: [..]

İlgili ülke/şehir (varsa):

İlgili sağlık tesisi (varsa):

İlgili iş ortağı/tedarikçi (varsa):

6. Yanıtın Tarafınıza İletilme Yöntemi

Yanıtın iletilmesini tercih ettiğiniz yöntemi işaretleyiniz:

E-posta ile (bu formda belirttiğim e-posta adresine)

KEP ile (KEP adresime)

Yazılı olarak (posta/kargo ile tebligat adresime)

Elden teslim (kimlik ibrazı ile)

Vekile/temsilciye elden teslim (yetki belgesi ibrazı ile)

7. Ekler

Başvurunun değerlendirilmesi için eklediğiniz belgeleri belirtiniz:

Kimlik belgesi örneği (Şirket gerekli görürse talep edebilir)

Pasaport / YKN belgesi örneği (yabancı ise gerekli görülebilir)

Vekâletname / yetkilendirme belgesi (temsil varsa)

İlgili yazışmalar / ekran görüntüleri / dokümanlar

Diğer:

8. Başvuru Sahibinin Beyanı

Bu Form kapsamında verdiğim bilgilerin doğru ve güncel olduğunu; başvurunun sonuçlandırılabilmesi için gerektiğinde ek bilgi/belge talep edilebileceğini; yanlış/eksik bilgi verilmesi halinde başvurunun gecikebileceğini veya sonuçlandırılmayabileceğini bildiğimi beyan ederim.

Ad Soyad:

Tarih:

İmza (yazılı başvuruda):