

**ANADOLUBANK A.Ş.**

**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’ndan (KVKK) doğan haklarını kullanmak isteyen veri sahipleri bu formu doldurarak aşağıdaki yöntemlerden biri aracılığıyla Bankamıza ulaştırabilirler.

1. Kimlik belgesi (Nüfus Cüzdanı, Ehliyet, Pasaport vb.) ile Anadolubank Şubelerine bizzat başvurarak,
2. Veri sahibinin Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresinden [anadolubank@hs02.kep.tr](mailto:anadolubank@hs02.kep.tr) adresine güvenli elektronik imza ile,
3. Noter Kanalı ile Saray Mahallesi, Toya Sokak, No: 3 34768 Ümraniye/İstanbul adresinde bulunan Anadolubank Genel Müdürlüğü Organizasyon ve Kişisel Veri Yönetimi Departmanı’na yazılı olarak göndererek iletebilirsiniz.
4. **Veri Sahibinin İletişim Bilgileri\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası (Yabancılar için Uyruk,  Pasaport No/Varsa Kimlik No)** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Adres** |  |

**\****Veri Sahibinin İletişim Bilgileri alanında tarafımıza bildirmiş olduğunuz kişisel verileriniz, münhasıran bu Veri Sahibi Başvuru Formu’nun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve tarafınızla iletişime geçilebilmesi amacıyla işlenmektedir.*

1. **Banka ile Olan İlişki**

|  |  |
| --- | --- |
| * Müşteri | * Ziyaretçi |
|  |  |
| * Eski Müşteri | * Tedarikçi |
|  |  |
| * Çalışan | * Kefil |
|  |  |
| * Çalışan Adayı | * Diğer:…………………………………… |
|  |  |
| * Eski Çalışan   Çalıştığınız yıllar:………………….. |  |
|  |  |

**Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebiniz/talepleriniz için aşağıdaki listedeki ilgili kutucukları işaretleyiniz.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | * Anadolubank A.Ş.’nin kişisel verilerimi işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.   *Özel bir kişisel veri türüne ait bilgi talep ediyorsanız lütfen yazınız.*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   * Anadolubank A.Ş. kişisel verilerimi işlemişse bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum. * Anadolubank A.Ş. kişisel verilerimi işlemişse, işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. * Kişisel verilerim yurt içinde veya yurt dışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum. * Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve düzeltilmesini istiyorum   *Lütfen eksik veya yanlış işlendiğini düşündüğünüz kişisel verilerinizi ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini yazınız.* …………………..……..………….……...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Eksik veya yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. * Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum. Bu nedenle silinmesini veya yok edilmesini istiyorum. * Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum. Bu nedenle kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini veya yok edilmesini istiyorum. * Anadolubank A.Ş. tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.   *Lütfen aleyhinize olduğunu düşündüğünüz sonucu belirtiniz.* …………………………………………………..…………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….……….…………………………………………..   * Kişisel verilerimin Kanuna aykırı işlenmesi sebebiyle zarara uğradığımı düşünüyorum. Bu zararın giderilmesini talep ediyorum.   *Lütfen Kanuna aykırılığa konu olan hususu ve uğradığınızı düşündüğünüz zararı yazınız.*  …………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |  | |



Başvurunuzun 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nda belirtilen sürede yanıtlanabilmesi için, bu form üzerindeki tüm bilgileri eksiksiz olarak doldurmanız gerekmektedir. Aksi durumda sizlere yanıt verilebilmesi için önce eksik bilgilerin tamamlanması talep edilecektir. Bu durum başvurunuzun yanıtlanması süresini uzatabilecektir.

Başvuru sonucunun tarafınıza iletilmesi için belirli kimlik doğrulama taleplerini yerine getirmeniz gerekebilecektir. Bu formda yer alan bilgileri hatalı olarak girmeniz halinde doğabilecek zararlardan Bankamız sorumlu değildir.

Vekâleten başvuru yapmanız halinde, lütfen noter onaylı vekâletnamenizi bu form ekine ekleyiniz.

Velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda, bu Başvuru Formu ile birlikte velayet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.

**Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:**

* Adresime gönderilmesini istiyorum.
* Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresime gönderilmesini istiyorum.

Bu başvuru formu, Anadolubank A.Ş. ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Anadolubank A.Ş. tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz ve isabetli olarak ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Anadolubank A.Ş. ek evrak (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Adrese / KEP adresine gönderilmesi sırasında çıkabilecek sorunlardan Anadolubank A.Ş. sorumlu tutulamaz. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Anadolubank A.Ş. söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

**Başvuru Tarihi :……/……/….…..**

**Başvuran Adı Soyadı :**

**İmza :**

**Bu alan Banka tarafından doldurulacaktır.**

**Teslim Alınma Tarihi : ……/……/….…..**

**Teslim Alınan Şube :**

**Teslim Alan Personel :**

**İmza :**