

T.C.  
ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR  
ÜNİVERSİTESİ BAŞVURU FORMU

**GENEL AÇIKLAMALAR:**

[6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu](#)'nda ("KVKK") "ilgili kişi" olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine, ("Veri Sahibi") kişisel verilerinin işlenmesi ile ilgili KVKK' nın 11. maddesinde sayılan haklara ilişkin Veri Sorumlusu olan T.C. Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi'ne ("Üniversite") başvurma hakkı tanınmıştır. KVKK'nın 13. maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu sıfatı hasıl olan Üniversitemize Kanun kapsamında sahip olunan haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların [Aydınlatma Metni'nde](#) belirtilen usullere uygun olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

**BAŞVURU YÖNTEMLERİ:**

KVKK kapsamında Üniversitemize yapılacak başvurularda, 10.03.2018 tarih, 30356 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ' in 5/2 maddesi uyarınca, veri sahibine ilişkin ad, soyad ve başvuru yazılı ise imza, Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları için T.C. kimlik numarası, yabancılar için uyruğu, pasaport numarası veya varsa kimlik numarası, tebligata esas yerleşim yeri veya iş yeri adresi, varsa bildirim esas elektronik posta adresi, telefon ve faks numarası ve talep konusu bilgilerinin bulunması zorunludur.

Taleplerinize sağlıklı bir şekilde yanıt verilebilmesi için talep içeriğinin açık, anlaşılır ve tarih yönünden belirlenebilir olması önemlidir. Bu nedenle işbu başvuru formu ile tarafınızdan istenen bilgi ve belgelerin, eksiksiz ve doğru bir şekilde doldurularak Üniversitemize aşağıdaki yollarla, başvuru yapılması gerekmektedir.

➤ **Yazılı Başvurular:**

Üniversitemize yapılacak yazılı başvuruların işbu "*Başvuru Formu*" nun ıslak imzalı bir kopyası ile birlikte aşağıdaki yöntemlerden biri vasıtasıyla yapılması gerekmektedir:

- Üniversitemiz Evrak Kayıt Ofisi'ne kimliği tespit edici bir belge ile **şahsen** veya 11. madde kapsamında sayılan haklara ilişkin başvuru yapmaya yetkili olduğunu gösterir noter tasdikli bir vekâletname ile **vekaleten** teslim edilmesi suretiyle veya
- **Noter** aracılığıyla "**Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi Rektörlüğü Kayışdağı Cd. No:32, 34752 Ataşehir/İstanbul**" adresine iletilmesi suretiyle.

➤ **Elektronik Başvurular:**

Üniversitemize yapılacak elektronik başvuruların işbu "*Başvuru Formu*" ile birlikte aşağıdaki yöntemlerden biri vasıtasıyla yapılması gerekmektedir:

- 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu'nda tanımlı olan "*güvenli elektronik imza*" sertifikasına sahip bir elektronik ya da mobil imza ile imzalanarak, Üniversitemiz "Kayıtlı Elektronik Posta" (KEP) adresi olan [acibademuniv@hs02.kep.tr](mailto:acibademuniv@hs02.kep.tr) adresine gönderilmeli, ya da
- Başvuruda bulunan ilgili kişiye ait ve bu ilgili kişi tarafından Üniversitemize daha önce bildirilen ve Üniversitemiz sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresi kullanılarak [kvkk@acibadem.edu.tr](mailto:kvkk@acibadem.edu.tr) adresine gönderilen elektronik posta suretiyle iletilmelidir.

Ayrıca, Kurul'un belirleyeceği diğer yöntemlerin duyurulmasını takiben Üniversitemiz belirtilen yöntemler üzerinden de başvuruları alacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVK Kanunu'nun 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren yasal süre olan otuz (30) gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız KVKK'nın 13. maddesi hükmü gereğince talebiniz doğrultusunda yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

## BAŞVURU SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

İsim .....

Soy isim .....

T.C. Kimlik No..... :

### Yabancılar İçin:

Uyruğu .....

Pasaport Numarası/

Kimlik Numarası..... :

E-posta adresi .....

Adres.....

Cep Telefonu.....

Fax.....

**Lütfen Kurumumuz ile olan ilişkinizi belirtiniz.**

<input type="checkbox"/> Öğrenci <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> Hasta <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Öğrenci Velisi <input type="checkbox"/> Eski Çalışan Lütfen Çalıştığımız yılı ve pozisyonu belirtiniz:	<input type="checkbox"/> Çalışan aday/İş başvurusu Lütfen başvuru tarihini ve başvurulan pozisyonu belirtiniz: <input type="checkbox"/> Mezun Lütfen Mezun olduğunuz yılı ve bölümü belirtiniz: <input type="checkbox"/> Üçüncü kişi firma çalışanı Lütfen Çalıştığımız firma/kurumve pozisyonu belirtiniz: <input type="checkbox"/> Diğer (tedarikçi, iş ortağı vb.) Lütfen firma/kurum adını belirtiniz:
Kurumumuz içerisinde görüştüğünüz Birim/Kişi: Konu:	

**A. Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:**

.....  
.....  
.....  
.....

**B. Lütfen başvuruza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:**

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.  
(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)
- Elden teslim almak istiyorum.  
(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu “*Başvuru Formu*”, Üniversitemiz ile olan ilişkinizi tespit edebilmek, varsa, Üniversitemiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyebilmek ve ilgili başvuruza doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verebilmek için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin önlenmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması ve talebinize ilişkin sağlıklı bir inceleme yapılabilmesi amacıyla Üniversitemiz, başvurunuz ile ilgili, kimlik ve/veya yetki tespitine veya talebinize ilişkin ek evrak talep etme hakkını saklı tutar. Üniversitemize iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da Üniversitemize yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Üniversitemiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden sorumluluk kabul etmemektedir.

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Üniversitenize yapmış olduğum başvurumun, Kanun’un 13 üncü maddesi uyarınca değerlendirilerek, tarafıma bilgi verilmesini arz ederim.

**Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi veya Velisi)**

Adı, Soyadı :

Tarih :

İmza :