

**KAM BİLGİ TEKNOLOJİLERİ A.Ş.**  
**BİLGİ EDİNME BAŞVURU FORMU**

KAM Bilgi Teknolojileri A.Ş. (“*Şirket*”) olarak başta temel hak ve özgürlüklerin korunması olmak üzere özel hayata ilişkin gizliliğin korunması ve etik değerlere saygı öncelikli prensiplerimiz arasında yer almaktadır. 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“**KVKK**”) “İlgili Kişinin Hakları” başlıklı 11. maddesi veri sahiplerine kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanımaktadır. Şirketimiz Veri Sorumlusu olarak İlgili Kişilerin bu haklarını kullanmalarını sağlamak ve KVKK’nın 10. maddesinde yer alan aydınlatma yükümlülüğünü yerine getirmek amacıyla işbu bilgi edinme başvuru formunu hazırlamıştır.

KVKK madde 11 uyarınca, Şirketimize başvurarak kişisel verileriniz işlenip işlenmediği ve işlenmişse hangi verilerinizin işlendiğini öğrenme, işleme amacını ve amaca uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme, kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme ile ilgili bilgi edinme haklarına sahiptir.

KVKK’nın 13. maddesi uyarınca, veri sahipleri Şirketimize yapacakları başvurularda taleplerini yazılı olarak veya Kişisel Verileri Koruma Kurulu’nun (“*Kurul*”) belirleyeceği diğer yöntemlerle iletmelidirler. Bu kapsamda, Şirketimize yapılacak başvurular, işbu form doldurulduktan sonra bir çıktısı alınarak aşağıdaki dört yöntemden biri tercih edilerek tarafımıza ücretsiz olarak iletilebilir.

| No. | Başvuru Yöntemi  | Başvurunun Yapılacağı Adres  | Yapılması Gereken  |
|-----|--|--|--|
| 1   | Veri sahibinin Şirketimize gelerek şahsen başvuru yapması ile (veri sahibinin kimliğini tevsik edici belgeleri yanına bulundurması zorunludur) | Mustafa Kemal Mah. Dumlupınar Bulvarı, Tepe Prime No:18 D:A Blok 266 Çankaya/Ankara                    | Zarfin üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Bilgi Talebi” yazılmalıdır.            |
| 2   | Noter yoluyla tebligat   | Mustafa Kemal Mah. Dumlupınar Bulvarı, Tepe Prime No:18 D:A Blok 266 Çankaya/Ankara                    | Tebliğat zarfının üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Bilgi Talebi” yazılmalıdır. |
| 3   | E-posta yöntemiyle   | Şirketimize daha önce bildirilen ve Şirketimiz sisteminde kayıtlı bulunan e-posta adresinizi kullanmak | E-posta’nın konusu “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” olmalıdır.    |

|   |                         |  |  |
|---|-------------------------|--|--|
|   |                         | suretiyle yazılı olarak<br>iletilmesi  |  |
| 4 | KEP adresi aracılığıyla | <a href="mailto:kambilgi@hs01.kep.tr">kambilgi@hs01.kep.tr</a><br>şeklindeki kayıtlı elektronik<br>posta (KEP) adresimiz<br>üzerinden elektronik posta<br>gönderilmesi | “Kişisel Verilerin<br>Korunması Kanunu Bilgi<br>Talebi” konusu ile<br>elektronik posta<br>gönderilmelidir. |

Üçüncü kişilerin veri sahipleri adına KVKK m. 11’de düzenlenen bilgi alma hakkını kullanmaları mümkün değildir. Veri sahibinin kendisi dışında bir kişiye ilişkin kişisel verilerle ilgili talepte bulunması için konuya ilişkin olarak veri sahibi tarafından başvuruda bulunacak kişi adına düzenlenmiş özel vekaletnamenin ıslak imzalı ve noter onaylı aslı ibraz edilmelidir.

İlgili Kişiler’in talep ettiği işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Şirketimiz tarafından Kişisel Verileri Koruma Kurulu’nca belirlenen tarifedeki ücret alınacaktır. Bu ücretin tarif edilen usule uygun olarak yatırılmaması halinde başvurular dikkate alınmayacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVKK m. 13/2 uyarınca talebin niteliğine göre talebinizin Şirketimize ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız KVKK m. 13 uyarınca yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

**Veri Sorumlusu:**

Mustafa Kemal Mah. Dumlupınar Bulvarı, Tepe Prime  
No:18 D:A Blok 266 Çankaya/Ankara  
destek@kambilgi.com.tr  
0 (312) 911 44 55

## BİLGİ EDİNME BAŞVURU FORMU

Lütfen aşağıdaki tabloyu doldurunuz.

|  |   |
|--|---|
| <b>Ad:</b>   |   |
| <b>Soyad:</b>  |   |
| <b>TC Kimlik Numarası:</b>   |   |
| <b>Telefon Numarası:</b>   |   |
| <b>E-posta:</b>  |   |
| <b>Adres:</b>  |   |
| <b>Şirketimizle olan ilişkiniz</b> ( <i>Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, vb.</i> )                                  |   |
| <b>Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim:</b>   |   |
| <b>Başvuruza ilişkin açıklama ve talebiniz ile ilgili belgeleri bu forma ekleyiniz</b> ( <i>Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz</i> ): |   |
| <b>Lütfen başvuruza verilecek yanıtla ilişkin tercihinizi belirtin:</b>  | <input type="checkbox"/> Adresime gönderilmesini istiyorum.<br><input type="checkbox"/> E-posta gönderilmesini istiyorum.<br><input type="checkbox"/> Elden teslim almak istiyorum. |

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvuruza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için hazırlanmıştır. 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 Şirketimiz ek evrak (nüfus cüzdanı vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve

güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir. Ayrıca işin mahiyeti uyarınca gerekmiyor olmasına rağmen paylaşmış olduğunuz kişisel verilere ilişkin hiçbir sorumluluğumuz bulunmamaktadır.

| TALEBİNİZ   | SEÇİMİNİZ                | AÇIKLAMA |
|---|--------------------------|----------|
| 1. Kişisel verilerimin KAM BİLGİ TEKNOLOJİLERİ A.Ş. tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.  | <input type="checkbox"/> |          |
| 2. KAM BİLGİ TEKNOLOJİLERİ A.Ş. tarafından işlenen kişisel verilerim ve veri işleme faaliyetleri ile ilgili bilgi talep ediyorum.   | <input type="checkbox"/> |          |
| 3. Kişisel verilerimin KAM BİLGİ TEKNOLOJİLERİ A.Ş. tarafından hangi amaçla işlendiğini ve işleme amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.   | <input type="checkbox"/> |          |
| 4. Kişisel verilerimin KAM BİLGİ TEKNOLOJİLERİ A.Ş. tarafından aktarıldığı “Yurtiçi” ve “Yurtdışı”ndaki üçüncü kişileri bilmek istiyorum.   | <input type="checkbox"/> |          |
| 5. Kişisel Verilerimin KAM BİLGİ TEKNOLOJİLERİ A.Ş. tarafından eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve düzeltme yapılmasını istiyorum.   | <input type="checkbox"/> |          |
| 6.KAM BİLGİ TEKNOLOJİLERİ A.Ş.tarafından eksik veya yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin üçüncü taraflar nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.   | <input type="checkbox"/> |          |
| 7. Kişisel verilerimin, KAM BİLGİ TEKNOLOJİLERİ A.Ş. tarafından işlenmesini gerektiren sebepler ortadan kalktığı için silinmesini / imha edilmesini istiyorum.  | <input type="checkbox"/> |          |
| 8.Kişisel verilerimin, KAM BİLGİ TEKNOLOJİLERİ A.Ş. tarafından işlenmesini gerektiren sebepler ortadan kalktığı için aktarıldığı üçüncü taraflar nezdinde de silinmesini / imha edilmesini istiyorum.                                 | <input type="checkbox"/> |          |
| 9.KAM BİLGİ TEKNOLOJİLERİ A.Ş. tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtası ile analiz edildiğini ve bu analiz sonucunda şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. | <input type="checkbox"/> |          |
| 10. Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum  | <input type="checkbox"/> |          |

|   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| 11.Kanun ile ilgili farklı bir talebiniz varsa lütfen detaylı olarak belirtiniz | <input type="checkbox"/> |  |
|---|--------------------------|--|

**Kişisel Veri Sahibinin Beyanı:**

Bu talebi kişisel veri sahibi veya veri sahibinin kanuni temsilcisi sıfatıyla yapmaya yetkili olduğumu, bu formda yer alan bilgilerin güncel ve doğru olduğunu, hukuka aykırı, yanlış ve yanıltıcı hiçbir bilgi sağlamadığımı kabul ve beyan ederim.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) :  
Adı Soyadı :  
Başvuru Tarihi :  
İmza :