

**KİŞİSEL VERİ SAHİBİ TARAFINDAN VERİ
SORUMLUSUNA YAPILACAK BAŞVURULARA
İLİŞKİN VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

INFORMATIONEN ÜBER DEN ANTRAGSTELLER

Die folgenden Angaben müssen gemacht werden, damit wir den "Bewerber" in Bezug auf Ihre Bewerbung identifizieren und die notwendigen Untersuchungen an unserem Arbeitsplatz entsprechend der Art Ihrer Anfrage durchführen und Ihnen antworten können.

Ihre nachstehend aufgeführten Kontaktdaten benötigen wir, um nähere Informationen zu Ihrer Bewerbung zu erhalten, Sie über unsere Prüfungsverfahren zu informieren und Sie über die Ergebnisse Ihrer Bewerbung zu unterrichten.

Name Nachname :

TR Ausweisnummer :

Geburtsdatum :

Mobiltelefon :

E-Mail (falls vorhanden) :

Anschrift :

Um die Sicherheit Ihrer persönlichen Daten zu gewährleisten, kann sich unser Unternehmen innerhalb von sieben (7) Tagen nach Eingang Ihres Antrags auf Einholung von Informationen mit Ihnen in Verbindung setzen, um zu bestätigen, dass Sie die betroffene Person sind, und kann von Ihnen einige Informationen und Dokumente in diesem Zusammenhang anfordern.

Falls die angeforderten Informationen und Dokumente unvollständig sind, müssen die Informationen und Dokumente vervollständigt und uns auf unsere Aufforderung hin übermittelt werden. Bis zur vollständigen Übermittlung der Informationen und Unterlagen an uns wird die in Artikel 13/2 des Gesetzes festgelegte Frist von dreißig (30) Tagen für die Bearbeitung des Antrags ausgesetzt.

Bitte geben Sie an, in welcher Beziehung Sie zu unserem Unternehmen stehen (z. B. Kunde, Geschäftspartner, Bewerber, ehemaliger Mitarbeiter, Mitarbeiter eines Drittunternehmens, Aktionär)

<p><input type="checkbox"/> Patient</p> <p><input type="checkbox"/> Besucher</p> <p><input type="checkbox"/> Eski Çalışan <i>Çalıştığınız Yıllar :</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bewerbung / Weitergabe des Lebenslaufs</p> <p><i>Datum :</i></p> <p><input type="checkbox"/> Mitarbeiter eines Drittunternehmens</p> <p><i>Bitte geben Sie Informationen über Ihr Unternehmen und Ihre Position an Bitte angeben</i></p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p>	<p>Wählen Sie die Methode, mit der Sie über unsere Antwort auf Ihre Bewerbung benachrichtigt werden sollen:</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte sie an meine Adresse geschickt bekommen.</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Ich möchte, dass sie an meine E-Mail-Adresse geschickt wird.(Wir können Ihnen schneller antworten, wenn Sie die E-Mail-Methode wählen).</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Ich möchte sie persönlich in Empfang nehmen. (Im Falle einer Zustellung durch einen Bevollmächtigten ist eine notariell beglaubigte Vollmacht oder ein Vollmachtsdokument erforderlich).</i></p>
---	---

Bitte erläutern Sie Ihr Anliegen im Rahmen des Gesetzes im Einzelnen:

**ANTRAGSFORMULAR FÜR ANTRÄGE DES EIGENTÜMERS
PERSONENBEZOGENER DATEN AN DEN FÜR DIE
VERARBEITUNG VERANTWORTLICHEN**

**ANTRAGSFORMULAR FÜR ANTRÄGE DES EIGENTÜMERS
PERSONENBEZOGENER DATEN AN DEN FÜR DIE
VERARBEITUNG VERANTWORTLICHEN**

4

Talep No	Anfrage Thema	Ihre Wahl
1	Um herauszufinden, ob Ihre Praxis personenbezogene Daten über mich verarbeitet Ich möchte das.	
2	<i>Falls Ihre Praxis personenbezogene Daten über mich verarbeitet, bitte ich um Informationen über diese Datenverarbeitungsaktivitäten. Artikel 11/1 (b) des Gesetzes über den Schutz personenbezogener Daten</i>	
3	Wenn Ihre Praxis personenbezogene Daten über mich verarbeitet, möchte ich wissen, zu welchem Zweck diese verarbeitet werden und ob sie im Einklang mit dem Zweck der Verarbeitung verwendet werden. <i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Mad 11/1 (c)</i>	
4	Falls meine persönlichen Daten an Dritte im In- oder Ausland weitergegeben werden, möchte ich diese Dritten kennen. <i>Artikel 11/1 (ç) des Gesetzes über den Schutz personenbezogener Daten</i>	
5	<i>Ich bin der Meinung, dass meine personenbezogenen Daten unvollständig oder falsch verarbeitet wurden und möchte, dass sie berichtigt werden. Bitte tragen Sie die zu berichtenden personenbezogenen Daten in das Feld "Ihre Wahl" ein und senden Sie die Dokumente mit den korrekten und ergänzenden Informationen als Anlage (Fotokopie des Personalausweises, des Wohnsitzes usw.) Artikel 11/1 d) des Gesetzes über den Schutz personenbezogener Daten</i>	Zu berichtende Daten;
6	Obwohl meine personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Bestimmungen und anderen einschlägigen Gesetzen verarbeitet wurden, bin ich der Meinung, dass die Gründe, die ihre Verarbeitung erforderlich machten, nicht mehr bestehen, und in diesem Rahmen beantrage ich, dass meine personenbezogenen Daten a) gelöscht werden. b) Ich beantrage die Anonymisierung. c) Ich verlange, dass sie vernichtet werden. <i>Artikel 11/1 (e) des Gesetzes über den Schutz personenbezogener Daten</i>	Es kann nur ein Kästchen angekreuzt werden. a) b)
7	<i>Ich möchte, dass meine personenbezogenen Daten (Antrag Nr. 5), die meines Erachtens unvollständig sind und nicht korrekt verarbeitet werden, berichtigt werden, bevor sie an Dritte weitergegeben werden. Bitte tragen Sie die zu berichtenden personenbezogenen Daten in das Feld "Ihre Wahl" ein und senden Sie die Dokumente mit den korrekten und ergänzenden Informationen als Anlage (Fotokopie des Personalausweises, des Wohnsitzes usw.) Artikel 11/1 (f) des Gesetzes über den Schutz personenbezogener Daten</i>	Düzeltilecek veri;
8	Obwohl meine persönlichen Daten in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Bestimmungen und anderen einschlägigen Gesetzen verarbeitet wurden, bin ich der Meinung, dass die Gründe für ihre Verarbeitung nicht mehr gegeben sind (Antrag Nr. 6), und in diesem Rahmen beantrage ich, dass meine persönlichen Daten ; a) Ich beantrage die Löschung. b) Ich beantrage die Anonymisierung. c) Ich verlange, dass sie vernichtet werden. <i>Artikel 11/1 des Gesetzes über den Schutz personenbezogener Daten (f)</i>	Sadece bir kutu işaretlenebilir. a) b) c)
9	Ich bin der Meinung, dass meine personenbezogenen Daten, die von Ihrer Praxis verarbeitet werden, ausschließlich durch automatisierte Systeme analysiert wurden und dass sich aus dieser Analyse ein Ergebnis gegen mich ergeben hat, gegen das ich Einspruch erhebe. <i>Schreiben Sie das Ergebnis der Analyse, das Ihrer Meinung nach gegen Sie spricht, in das Feld "Ihre Wahl" und senden Sie die Unterlagen, die Ihren Einspruch belegen, als Anhang. (Kısmi Verilerin Korunması Kanunu Mad 11/1 (ç))</i>	Analiz Sonucu Orta ya Çıkan Veri;
10	Ich bin durch die unrechtmäßige Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten geschädigt worden und verlange Ersatz für diesen Schaden. <i>Schreiben Sie in das Feld "Ihre Wahl" die Angelegenheit, die Gegenstand des Verstoßes gegen das Gesetz ist, und fügen Sie die Belege bei (Gerichtsurteil, Beschluss der Behörde, Belege über die Höhe des materiellen Schadens usw.) Artikel 11/1 (h) des Gesetzes über den Schutz personenbezogener Daten</i>	Kanuna Aykırılığa Konu Olan Husus;

Im Einklang mit den oben genannten Anträgen bitte ich darum, dass meine Bewerbung in Ihrer Praxis gemäß Artikel