**İlgili Kişi Kişisel Veri Erişim Talebi Formu**

İşbu İlgili Kişi Kişisel Veri Erişim Talebi Formu ile, kişisel verilerinizin Mor Çatı Kadın Sığınağı Vakfı ("**Mor Çatı**") tarafından veri sorumlusu sıfatıyla işlendiği ölçüde Mor Çatı'ya başvurabilir ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("**Kanun**") 11. maddesinde yer alan haklarınızı kullanabilirsiniz.

Talebinizin niteliğine göre talebinize en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde yanıt vereceğiz. Talebinizin ayrıca bir maliyet gerektirmesi durumunda Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen tarifeye göre tarafınızdan ücret talep edilebilir.

|  |  |
| --- | --- |
| İsminiz (tam olarak) |  |
| Adresiniz |  |
| İletişim Bilgileriniz |  |
| T.C. Kimlik Numaranız |  |
| Lütfen belirtilenlerin birer kopyasını ekleyiniz: | T.C. kimlik, pasaport veya isim ve imzanızı belirten diğer belge |
| Lütfen talep ettiğiniz kişisel veriye ilişkin bir açıklama yapınız ve verinin konumuna dair sahip olduğunuz herhangi bir bilgi varsa paylaşınız. (örneğin dernek içinde çalıştığınız departman ve bölümleri, kimlerle iletişimde bulunduğunuzu ve işlem yürüttüğünüzü uygun olduğu ölçüde açıklayınız). |  |

Yukarıda belirttiğiniz kişisel verilerinize ilişkin olarak başvurunuzun konusunu oluşturan talebinizi aşağıda belirtiniz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Talep** | **Seçim** |
| Kişisel verilerimin Mor Çatı tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. | **[ ]** |
| Kişisel verilerim işleniyor ise söz konusu işleme faaliyetine ilişkin bilgi talep ediyorum. | **[ ]** |
| Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. | **[ ]** |
| Kişisel verilerimin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum. | **[ ]** |
| Eksik veya yanlış işlenen kişisel verilerimin düzeltilmesini istiyorum. | **[ ]** |
| Kanun'un 7. maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini talep ediyorum. | **[ ]** |
| Kişisel verilerimin düzeltilmesi, silinmesi veya yok edilmesi işlemlerinin kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini talep ediyorum. | **[ ]** |
| Kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime çıkan sonuca itiraz etmek istiyorum. | **[ ]** |
| Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum. | **[ ]** |

Lütfen bu formu imzalayınız ve sağladığınız bilgileri kontrol ediniz. Ardından tüm belgeleri [Veri Koruma Görevlisi]'ne iletilmek üzere aşağıdaki adrese gönderiniz:

**Mor Çatı Kadın Sığınağı Vakfı**

Kocatepe Mah. Cumhuriyet Caddesi, Cumhuriyet Apartmanı No.:17 Kat 5 – D: 11, Beyoğlu Cad. İstanbul

|  |  |
| --- | --- |
| **İmza:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Tarih:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |