

ALİVA YAZILIM DONANIM VE DANIŞMANLIK A.Ş.

KVKK KAPSAMINDA İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVKK") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine, KVKK'nın 11'inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin talepte bulunma hakkı tanınmıştır.

KVKK'nın 13'üncü maddesi uyarınca, veri sorumlusu olan Şirketimize yapılacak başvurular yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen yöntemlerle tarafımıza iletilmelidir. Şirketimiz, başvuruları talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç 30 (otuz) gün içinde sonuçlandırır.

1. Başvuru Yöntemleri

Başvurunuzu aşağıdaki yöntemlerden biriyle iletebilirsiniz. Şirketimiz, kimlik ve yetki doğrulaması amacıyla ek bilgi ve/veya belge talep edebilir.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres / Kanal	Açıklama
Şahsen başvuru	Sümer Mahallesi 2482/2 Sokak Sky City B Blok No:4/1/26 Merkezefendi / DENİZLİ	Başvuru sahibi bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurur. Zarf üzerine "KVKK Kapsamında Başvuru" yazılması önerilir.
Noter aracılığıyla tebligat	Sümer Mahallesi 2482/2 Sokak Sky City B Blok No:4/1/26 Merkezefendi / DENİZLİ	Noter aracılığıyla gönderim yapılır. Zarf üzerine "KVKK Kapsamında Başvuru" yazılması önerilir.
KEP ile başvuru	aliva.yazilim@hs01.kep.tr	Başvuru, başvuru sahibine ait KEP adresinden, güvenli elektronik imza/mobil imza ile imzalanmış şekilde gönderilir. E-posta konu kısmına "KVKK Başvurusu" yazılması önerilir.
Güvenli elektronik imza / mobil imza ile e-posta	kvkk@mentorava.com	Başvuru, güvenli elektronik imza veya mobil imza ile imzalanmış dilekçe/başvuru formu eklenerek gönderilir. Konu: "KVKK Başvurusu".

Kayıtlı e-posta adresi üzerinden kvkk@mentorava.com
e-posta

Şirketimiz sistemlerinde kayıtlı
olan e-posta adresiniz
üzerinden başvuru
iletebilirsiniz. Kimlik
doğrulaması için ek bilgi/belge
talep edilebilir.

2. Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler

Ad Soyad	
T.C. Kimlik No / Pasaport No (varsa)	
Telefon	
E-posta	
Adres	
Şirketimiz ile ilişki türünüz	☐ Kullanıcı/Alıcı (Danışan) ☐ Sağlık Profesyoneli (Mentör) ☐ Kurum (Kurumsal Mentör) ☐ Diğer: _____
Şirketimiz bünyesinde iletişimde olduğunuz birim (varsa)	
Başvuru Konusu / Talep	

3. Açıklamalar ve Ekler

Lütfen başvurunuza ilişkin açıklamalarınızı ve talebinizi mümkün olduğunca açık ve detaylı şekilde belirtiniz. Talebinizin değerlendirilmesi için gerekli bilgi ve belgeleri (varsa) başvurunuza ekleyiniz.

Şirketimiz, hukuka aykırı ve haksız veri paylaşımından kaynaklanabilecek risklerin bertaraf edilmesi ve kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla kimlik/yetki tespiti için ek evrak ve malumat talep edebilir. Başvuru kapsamındaki bilgilerin doğru ve güncel olmaması veya yetkisiz bir başvurunun yapılması halinde, Şirketimiz söz konusu durumdan kaynaklanan taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmez.

4. Yanıtın Tarafınıza Bildirilme Yöntemi

Yanıt yöntemi tercihim	☐ Adresime posta ile ☐ E-posta ile (kayıtlı e-posta/KEP) ☐ Elden teslim
------------------------	--

Vekâleten teslim	Vekâleten teslim talep edilmesi halinde noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi sunulmalıdır.
Tarih / İmza	Tarih: ____ / ____ / ____ İmza: _____

5. Veri Sorumlusu İletişim Bilgileri

Ticaret Unvanı: ALİVA YAZILIM DONANIM VE DANIŞMANLIK A.Ş. (MentorAva)

Adres: Sümer Mahallesi 2482/2 Sokak Sky City B Blok No:4/1/26, Merkezefendi / DENİZLİ

E-posta (KVKK): kvkk@mentorava.com

KEP: aliva.yazilim@hs01.kep.tr

Telefon (Çağrı Merkezi): 0 850 885 444 7