إستمارة المراجعة بموجب أحكام قانون حماية البيانات الشخصية

هذه الإستمارة مجهزة إستناداً على أحكام قانون حماية البيانات الشخصية الصادر برقم 6698 يحق لصاحبين البيانات تملأة فراغات هذه ("الإستمارة") المشار عليها بأسم إستمارة المراجعة بموجب أحكام قانون حماية البيانات الشخصية وذلك لغرض إستخدام البيانات الشخصية من قبل شركة ياتكين باير ميديكال للأسنان والسياحة والإنشاءات والصناعة والتجارة المحدودة (Yetkin Bayer Medikal Diş Turizm İnşaat San. Ve Tic. Ltd. Şirketi) المشار عليها بأسم ("ياتكين باير").

في حالة توجيه طلب من قبل أصحاب البيانات الشخصية لأجل مراجعتهم إلى شركتنا عندئذ يجب تملأة فراغات هذه الإستمارة دون نقصان وبالتالي يجب تدوينه بالتوقيع ويجب توصيله وتسليمه إلى الشركة بإتباع إحدى وسائل المراسلات المدرجة أدناه:

Ⅰ. يمكن إرسال الإستمارة بعد إلحاقها بوثائق تثبت على المعلومات الشخصية (بطاقة شخصية، شهادة قيادة إلخ) وبالتالي يجب الذهاب والمراجعة الذاتية في عنوان (Kuruçeşme Mah. Ahmet Adnan Saygun Cad. No: 69b Beşiktaş / İstanbul) ويجب التوقيع على هذه الإستمارة أثناء الوجود بهذا العنوان.

Ⅱ. يمكن إرسال الإستمارة من خلال كاتب العدل إلى عنوان (Kuruçeşme Mah. Ahmet Adnan Saygun Cad. No: 69b Beşiktaş / İstanbul).

Ⅲ. يمكن إرسال الإستمارة إلى عنوان yetkinbayer@hs01.kep.tr من خلال البريد الإلكتروني المسجل العائد إلى صاحب البيانات الشخصية.

Ⅳ. يمكن إرسال الإستمارة إلى عنوان hukuk@yetkinbayer.com من خلال البريد الإلكتروني المسجل سابقاً من طرفك لدى نظام شركتنا.

1. **معلومات متعلقة بصاحب المراجعة:**

يرجى توفير كل المعلومات المطلوب منك أثناء المراجعة وذلك لأجل التمكن من التحليل وإستحصال أحسن النتائج.

الأسم والشهرة : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

رقم السجل المدني التركي : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

العنوان : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

رقم الهاتف : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

يرجى التأشير على التعريف الذي يناسبك المذكور في الجدول أدناه والمتعلق بشكل علاقتك مع شركتنا ويرجى بيان شكل دوام هذه العلاقة في القسم المخصص للنص الحر وفي حالة إنتهاء العلاقة يرجى تحرير أوقات سريان العلاقة وتحرير تفاصيل معلومات الإدارة أو الفرع المرتبط به إن وجد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| المشتري |  | عامل |  | مرشح للعمل |  |
| المورد |  | مريض |  | زائر |  |
| آخر (....................................................................................) |  |

1. **معلومات متعلقة بطلب صاحب المراجعة**

يرجى التأشير بالقائمة أدناه على طلبك أو طلباتك المتعلقة بالبيانات الشخصية

|  |  |
| --- | --- |
| أريد أن أعلم إذا كانت بياناتي الشخصية مسجلة أو غير مسجلة  |  |
| إذا كانت بياناتي الشخصية مسجلة حينئذ أريد إحاطتني علماً بخصوص تسجيل بياناتي الشخصية |  |
| بعد إحاطتني علماً بغايات تسجيل بياناتي الشخصية أريد إحاطتني علماً إذا كانت البيانات مستخدمة أو غير مستخدمة بالغايات المقررة |  |
| أريد أن أعلم إذا كانت بياناتي الشخصية منقولة إلى الغير الموجوديم في داخل أو خارج حدود تركيا |  |
| في حالة تسجيل بياناتي الشخصية بشكل ناقص أو مخطأ حينئذ أريد تصحيحها وتعديلها بالشكل الصحيح  |  |
| في حالة إزالة الأسباب المقتضية تسجيل بياناتي الشخصية حينئذ أريد شطب أو إزالة بياناتي الشخصية المسجلة |  |
| أريد إشعار الغير بالبيانات المعدلة والصحيحة والمكتسبين علماً ببياناتي الشخصية السابقة بشكل ناقص أو مخطأ |  |
| أريد إشعار الغير بخصوص شطب وإزالة بياناتي المسجلة والمكتسبين سابقاً ببياناتي الشخصية |  |
| أنا أظن بأن بياناتي الشخصية محللة ومعروضة للعلم لدى المنظومات الأوتوماتيكية وأظن بأن هذا التحليل يؤدي إحداث نتائج ضدي ولهذا السبب أنا معارض على تحليل البيانات |  |
| أنا أطلب التعويض عن الأضرار الناجمة ضدي لسبب تسجيل بياناتي الشخصية بشكل مخالف بأحكام القانون |  |

عندما تريد إضافة أي معلومات ماعدا التأشير على القائمة المذكورة أعلاه عندئذ يرجى تحرير نص حر بالشكل الذي تريده لغرض الإفادة على طلباتك بشكل صريح.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **معلومات متعلقة بطريقة إتمام مراحل المراجعة**

تتولى شركتنا إتمام مراحل المراجعة خلال مدة أقصاها ثلاثين يوم إعتباراً من تاريخ توجيه الطلب. سوف يتم الإستجواب على الطلب من خلال الوسائل الرقمية أو الإلكترونية ومن خلال العنوان والبريد الإلكتروني المحرر في البند 1 الأول. يرجى الإختيار والتأشير أدناه على طريقة الإستجواب المفضل من طرفك إن وجد.

|  |  |
| --- | --- |
| أريد أن يكون الإستجواب على طلبي من خلال البريد المسجل | ☐ |
| أريد أن يكون الإستجواب على طلبي من خلال البريد الإلكتروني | ☐ |

بعد التحليل على طلبك وفي حالة إقتضاء أمر إكتساب معلومات إضافية من الممكن لشركة ياتكين باير التواصل معك لغرض التمكن من إتمام مهام هذه الإستمارة. علماً بأن مهام هذه الإستمارة متممة دون دفع أي أجرة. ولكن في حالة ظهور أي تكاليف عندئذ من الممكن طلب أجرة بالقيمة المحددة بموجب أحكام الأنظمة المعنية.

**بيان**

أطلب إتمام مهام ومراحل التحليل على مراجعتي هذه المتعلقة بطلباتي الموجهة وفقاً على أحكام قانون حماية الحقوق والبيانات الشخصية المذكورة في هذه الإستمارة.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| أسم وشهرة صاحب المراجعة | : |  |
| توقيع صاحب البيانات الشخصية | : |  |
| التاريخ | : |  |