

POFİNTECH ÖDEME HİZMETLERİ VE ELEKTRONİK PARA ANONİM ŞİRKETİ
VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU

1) BAŞVURU FORMUNUN AMACI VE KAPSAMI

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“6698 sayılı **Kanun**”) 11. maddesi uyarınca ilgili kişiler, kişisel verilerine ilişkin talepleri için veri sorumlusuna başvurma hakkına sahiptir. İşbu Veri Sorumlusuna Başvuru Formu (“**Başvuru Formu**” veya “**Form**”), kişisel verilerinizi veri sorumlusu olarak **işleyen POFintech Ödeme Hizmetleri ve Elektronik Para Anonim Şirketi**’ne (“**Şirket**”) başvurmanız ve kişisel verilerinize ilişkin haklarınızı kullanabilmeniz amacıyla Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’e uygun olarak hazırlanmıştır.

2) İLGİLİ KİŞİYE AİT BİLGİLER

Kişisel verilerinize ilişkin başvurunuzu inceleyebilmemiz ve sonuçlandırabilmemiz için aşağıda yer alan bilgileri eksiksiz bir şekilde doldurmanızı rica ederiz.

Ad-Soyad	:	
T.C. Kimlik Numarası (Yabancı uyruklular için, uyruğu, Pasaport Numarası veya varsa Kimlik Numarası)	:	
Adres (Tebliğata esas yerleşim yeri veya iş yeri adresi)	:	
Mevcut ise, Telefon Numarası	:	
Mevcut ise, E-posta Adresi	:	
Mevcut ise, Faks Numarası	:	
Şirketimizle olan ilişkiniz (Bu alanın doldurulması zorunlu değildir.)	:	☐ Ziyaretçi ☐ Müşteri ☐ Stajyer ☐ İş Ortağı ☐ Çalışan ☐ Diğer ☐ Eski Çalışan ☐ Çalışan Adayı ☐ Tedarikçi ☐ Potansiyel Müşteri
Şirketimizle olan ilişkiniz devam ediyor mu? (Bu alanın doldurulması zorunlu değildir.)	:	☐ Devam ediyor. ☐ Sona erdi.

Yukarıda paylaştığınız bilgiler, yalnızca Şirketimiz’e gerçekleştirdiğiniz başvuruyu değerlendirmek ve sonuçlandırmak amacıyla kullanılacaktır ve olası bir uyuşmazlığın çözülmesi amacıyla gereken süre boyunca saklanacaktır.

3) TALEP KONUSU

Başvuru talebinize ilişkin konuyu veya konuları aşağıdaki tablodan belirleyerek işaretlemenizi rica ederiz.

Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	☐
Kişisel verilerim işleniyorsa, buna ilişkin bilgi talep ediyorum.	☐
Kişisel verilerim işleniyorsa, işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.	☐
Kişisel verilerim yurt içinde veya yurt dışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	☐
Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işleniyorsa bunların düzeltilmesini istiyorum (Eksik veya yanlış işlendiğini düşündüğünüz kişisel verileri lütfen açıklama kısmında belirtiniz).	☐
İşleme sebebi ortadan kalkan kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini istiyorum.	☐
Eksik ve yanlış işlenen kişisel verilerimin düzeltilmesi talebimin, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere de bildirilmesini istiyorum.	☐
Kişisel verilerimin silinmesine veya yok edilmesine ilişkin talebimin, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere de bildirilmesini istiyorum.	☐
Şirketiniz tarafından işlenen kişisel verilerim münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmekte ve analiz neticesinde şahsım aleyhine sonuç çıkarmaktadır. Bu sonuca itiraz ediyorum.	☐
Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğradım. Bu zararın giderilmesini talep ediyorum.	☐

Bu alana kişisel verilerinize ilişkin talebiniz hakkındaki detaylı açıklamaları ekleyebilirsiniz. Ayrıca konuya ilişkin destekleyici bilgi ve belgeleri Başvuru Formu'nun ekine eklemenizi rica ederiz.

4) BAŞVURU YÖNTEMLERİ

Başvuru Formu'nda talep edilen bilgileri doldurduktan sonra başvurunuzu aşağıdaki yöntemlerden biri ile Şirketimiz'e iletebilirsiniz:

- Form'u çıktı alıp imzaladıktan sonra Ünalın Mah. Libadiye Cad. Emaar Square Sitesi F Blok No: 82F İç Kapı No: 3 Üsküdar / İstanbul adresine kimlik belgenizi göstermek suretiyle elden teslim ederek veya iadeli taahhütlü mektup yollayarak, veya
- Form'un elektronik bir kopyasını kayıtlı elektronik adresinizi (KEP) kullanmak suretiyle pofintech@hs02.kep.tr KEP adresimize ileterek, veya
- Güvenli elektronik imzanızı, mobil imzanızı veya Şirketimiz'e daha önceden bildirdiğiniz ve sistemimizde kayıtlı bulunan e-posta adresinizi kullanmak suretiyle Form'u kvkk@vinss.com.tr adresimize ileterek.

İlgili kişi adına üçüncü kişi tarafından başvuru yapılması halinde, üçüncü kişinin bu hususta yetkilendirildiği noter onaylı vekaletname veya üçüncü kişinin ilgili kişinin velisi veya vasisi olduğunu gösteren belgeler, Başvuru Formu'nun ekine eklemelidir.

5) TALEBİN SONUÇLANMASI

Başvurunuzda yer alan talepler, talebinizin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç 30 (otuz) gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde, başvuru sahibinden 6698 sayılı Kanun uyarınca belirlenecek ücret talep edilebilir.

(Başvuru Formu'nu Şirketimiz'e elden teslim edecek olmanız halinde aşağıdaki bölümü doldurarak imzalamanızı rica ederiz.)

İlgili kişi / Vekalet ile yetkilendirdiği kişi

Adı Soyadı :
Başvuru Tarihi :
İmzası :