

GLOBAL MD PORTFÖY YÖNETİMİ ANONİM ŞİRKETİ
VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

GENEL AÇIKLAMALAR

1. 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("**Kanun**") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("**Başvuru Sahibi**"), Kanun'un 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin veri sorumlularına birtakım talepleri yöneltme hakkı tanınmıştır.
2. Kanun'un 13. maddesinin birinci fıkrası uyarınca veri sorumlusu olan GLOBAL MD PORTFÖY YÖNETİMİ A.Ş. ("**GLOBAL MD**") bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak iletilmesi gerekmektedir.
3. Bu kapsamda "yazılı" olarak GLOBAL MD'ye yapılacak başvurular, işbu form doldurularak;
 - a) Islak imzalı bir nüshasının bizzat elden (şahsi başvuruyla), noter aracılığıyla veya iadeli taahhütlü mektup yoluyla "Ağaoğlu My Newwork, Barbaros Mah. İhlamur Bul. No: 3 / 89 K: 9, 34746 Ataşehir / İstanbul" adresine,
 - b) Elektronik ortamda doldurduğunuz başvuru formunu mobil imzanızla, güvenli elektronik imzanızla imzaladıktan sonra KEP adresinizle globalmd@ks01.kep.tr adresine,iletilebilecektir.
4. Kurul tarafından başkaca başvuru yöntemi belirlenerek duyurusu yapılırsa, bu yöntemlerle ilgili duyurular GLOBAL MD'nin internet sitesi üzerinden yapılacaktır.
5. GLOBAL MD'ye iletilmiş olan başvurularınız Kanun'un 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre, talebinizin GLOBAL MD'ye ulaştığı tarihten itibaren 30 (otuz) gün içerisinde yanıtlanacaktır. GLOBAL MD'nin vermiş olduğu yanıtlar yine Kanun'un 13. maddesi gereğince tarafınıza yazılı veya elektronik ortam üzerinden ulaştırılacaktır.
6. Başvurunuzun ek bir maliyet gerektirmesi durumunda, Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından çıkarılan Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ ile belirlenen ücreti ödemeniz gerekecektir. Başvuruza yazılı cevap verilmesi halinde ilk 10 (on) sayfaya kadar ücret alınmayacak, 10 (on) sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 TL işlem ücreti alınacaktır. Başvuruza verilecek cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde ise, kayıt ortamının maliyeti kadar ücret tarafınıza yansıtılacaktır.
7. GLOBAL MD'nin başvuru usullerine ilişkin Kurul kararı veya ileride çıkarılacak yasal düzenlemelere yönelik değişiklik yapma hakkı saklıdır.

A. Başvuru Sahibine Ait İletişim Bilgileri

İsim:	
Soy İsim:	
T.C. Kimlik No:	
Telefon No:	
E-posta:	
Adres:	

B. Başvuru Sahibinin GLOBAL MD ile Olan İlişkisi

Lütfen GLOBAL MD ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar vb.)

☐ Müşteri ☐ Çalışan Adayı ☐ Eski Çalışan	☐ İş Ortağı ☐ Üçüncü Taraf Firma Çalışanı ☐ Diğer:.....	
GLOBAL MD içerisinde kişisel verilerinizi toplayan Birim (Belirtilmesi zorunlu olmamakla birlikte, belirtmeniz halinde başvurunuz daha hızlı sonuçlandırılabilir.):		
***Eski çalışıyorsanız lütfen aşağıdaki kısımları doldurunuz Çalıştığınız yıllar:..... Çalıştığınız birim:.....	***Çalışan adayıysanız lütfen aşağıdaki kısımları doldurunuz İş başvurusunda bulunduğunuz tarih:..... İş başvurusunun yapılış şekli:.....	***Üçüncü taraf firma çalışıyorsanız lütfen aşağıdaki kısımları doldurunuz Çalıştığınız firmanın unvanı:..... Çalıştığınız pozisyon:.....

C. Kanun Kapsamındaki Talebinize İlişkin Detaylar

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D. Başvurunuzla Verilecek Yanıtın Tarafınıza Bildirilmesi İçin Seçilecek Yöntem

- ☐ Adresime gönderilmesini istiyorum
- ☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum
- ☐ KEP adresime gönderilmesini istiyorum
- ☐ Elden teslim almak istiyorum
(vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletnamenin veya yetki belgesinin ibraz edilmesi zorunludur.)

İşbu form, GLOBAL MD ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Kurumumuz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuzla doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için GLOBAL MD tarafından ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı, pasaport veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkı saklı tutulmaktadır. Form kapsamında iletmış olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde GLOBAL MD, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvurudan kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı soyadı _____ :

Başvuru tarihi _____ :

İmza _____ :