

İlgili Kişi Başvuru Formu

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu m.11 ve m.13 kapsamındaki haklarınızı kullanmak için bu formu doldurup kvkk@meditechlabs.ai adresine e-posta ile ya da posta ile aşağıdaki adrese iletin. En geç 30 gün içinde ücretsiz yanıtlarız.

Veri sorumlusu: MediTechLabs Yazılım Anonim Şirketi (MERSİS 0614169719700001)
Çifte Havuzlar Mah. Eski Londra Asfaltı Cad. Kuluçka Mrk. A1 Blok No:151/1C İç Kapı No: B34 Esenler/İstanbul

1. Kimlik ve iletişim bilgileriniz

Ad soyad	
T.C. kimlik no (yabancı: uyruk, pasaport no)	
Adres (yanıt için)	
E-posta (varsa)	
Telefon (varsa)	

2. MediTechLabs ile ilişkiniz

☐ Site ziyaretçisi ☐ Demo kullanıcısı ☐ Müşteri çalışanı ☐ İş ortağı ☐ Diğer: _____

3. Talebiniz (birden fazla işaretleyebilirsiniz)

- | | |
|---|---|
| ☐ İşlenip işlenmediğini öğrenme | ☐ Bilgi isteme |
| ☐ İşlenme amacını öğrenme | ☐ Kimlerle paylaşıldığını öğrenme |
| ☐ Düzeltme | ☐ Silme / yok etme |
| ☐ Değişikliğin üçüncü taraflara bildirilmesi | ☐ Otomatik değerlendirmeye itiraz |
| ☐ Zararın giderilmesi | ☐ Model eğitimi rızasını geri alma |
| ☐ Pazarlama iznini geri alma | |

4. Talebinizin açıklaması

--

5. Yanıt yöntemi

☐ E-posta ☐ Posta ☐ Elden

6. Tarih ve imza

Tarih	
İmza	

Bu formda verdiğiniz bilgileri yalnızca başvurunuzu değerlendirmek ve yanıtlamak için kullanırız; olası bir uyuşmazlıkta ispat için başvuru sonuçlandıktan sonra 3 yıl saklarız. Elektronik başvurularda güvenli e-imza veya kimlik doğrulaması isteyebiliriz. Hukuki dayanak: KVKK m.11 ve m.13; Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ.