**KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU UYARINCA BAŞVURU FORMU**

Başvuru Tarihi: ......... / ......... / ..........

*Bu form, 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun 13. maddesi kapsamında oluşturulmakla Veri Sorumlusu Türkiye Elektrik Dağıtım A. Ş.’ye (“TEDAŞ” veya “Kurum” olarak anılacaktır) başvuru hakkının kullanılması amacıyla doldurulmaktadır. İşbu formda yer alan kişisel verileriniz, ilgili Kanun’un Madde 5/2-ç (“veri sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması”) bağlamında işlenecek olup, aynı Kanun kapsamında korunacaktır.*

Lütfen seçiniz:

( ) Kendinize ait kişisel veriye ilişkin başvuru

( ) Başkasına ait kişisel veriye ilişkin başvuru (18 yaşından gün almamış kişilerin ebeveynleri ya da velayet sahibi, vesayet altında ise vasisi veya ilgili kişinin bu yönde açıkça özel vekalet vermiş olduğu kişiler)

**A. Başvuruda Bulunan Kişinin Bilgileri:**

Adı Soyadı: ...................................................................................................................................

T.C. Kimlik No: ............................................................................................................................

Yabancılar için Pasaport No/Uyruk: .............................................................................................

Telefon Numarası: ........................................................................................................................

E-posta Adresi: .............................................................................................................................

Adres: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Başvuru Sahibinin İmzası:**

**B. Talep Konusu Kişisel Veri Sahibinin Bilgileri:**

Adı Soyadı: ...................................................................................................................................

T.C. Kimlik No: ............................................................................................................................

Telefon Numarası: ........................................................................................................................

E-posta Adresi: .............................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................................................................

**C. Lütfen TEDAŞ ile olan ilişkinizi belirtiniz**

 (“TEDAŞ Personeli, TEDAŞ Alt Yüklenici Personeli, ETKB Merkez Teşkilatı veya Bağlı/İlgili/İlişkili Kurum Personeli, Ziyaretçi, vb.)

…………………………………………………………………………………………………

TEDAŞ bünyesinde çalışan iseniz;

☐ Mevcut Çalışanım

☐ Eski Çalışanım-Çalıştığım Dönem ve Pozisyon:

.......................................................................................

☐ Diğer: .........................................................................

**D. Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:**

*.....................................................................................................................................................................……...………………………………..…………………..……...…………….…..................................................................................................................................................................................................................................................……………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

*(Talebinize konu işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Kanun’un 13/2 maddesi gereğince Kurulca belirlenen tarifedeki ücret talep edilebilir.)*

**Başvuru Sahibinin İmzası:**

**E. Lütfen başvurunuza verilecek yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:**

☐ Adresime gönderilmesini istiyorum

☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum:

☐ Elden teslim almak istiyorum

*Vekâleten talep edilmesi durumunda özel nitelikli kişisel veriler dahil olacak şekilde, vekil edenin kişisel verilerine ilişkin vermiş olduğu* ***özel vekâletname*** *veya yetkili kişinin özel yetkisini gösterir belgenin olması gerekmektedir.*

**F. Bu formu doldurarak,**

* Nasuh Akar Mah. Türk Ocağı Cad. No:2 06520 Balgat - Çankaya / ANKARA adresine bizzat teslim edebilir veya Noter kanalıyla iletebilir,
* tedas@hs01.kep.tradresine güvenli elektronik imzalı ya da mobil imzalı olarak, kayıtlı elektronik postayla (KEP) iletebilirsiniz.

Doldurmuş olduğunuz bu başvuru formu, TEDAŞ ile olan ilişkinizi tespit ederek varsa, TEDAŞ tarafından işlenen kişisel verilerinizle ilgili doğru ve kanuni süresi içerisinde yanıt verilebilmesi için düzenlenmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için TEDAŞ, ek evrak ve bilgi (kimlik kartı, pasaport, vekaletname, sureti gibi) talep etme hakkını saklı tutar.

Form kapsamında iletmekte olduğunuz bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden veya cevaplarımızın belirttiğiniz adreslere gönderimi esnasında oluşabilecek aksaklıklardan dolayı, TEDAŞ sorumluluk kabul etmemektedir.

**Başvuru Sahibinin Adı/Soyadı İmzası:**

Elden teslim edilmesi halinde teslim alan personel tarafından doldurulacaktır:

Teslim Alanın Adı Soyadı: ............................................................

Teslim Alanın İmzası: