

BAŞVURU FORMU

I. Genel Bilgilendirme

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVKK") ve Avrupa Genel Veri Koruma Tüzüğü ("GDPR") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("Başvuru Sahibi"), KVKK'nın 11. maddesinde ve GDPR'ın üçüncü kısmında yer alan madde 12 ve devamında kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

İşbu başvuru formu, Smile Hair Sağlık Hizmetleri ve Turizm Dan. Tic. Ltd. Şti ("Smile Hair Clinic") ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Smile Hair Clinic tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirlenmesi ve ilgili başvurunuzu etkin, hukuka ve dürüstlük kuralına uygun olarak sonuçlandırmak üzere gerekli her türlü idari ve teknik tedbirin alınması, başvuruya doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için ilave evrak ve malumat (nüfus cüzdanı veya sürücü belgesinin yalnızca zorunlu kısımlarının sureti vb.) talep etme hakkı saklı tutulmaktadır. Başvuru Formu kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da KVKK ve GDPR'a uygun olmayan bir başvuru yapılması halinde Smile Hair Clinic, söz konusu yanlış bilgi ya da uygunsuz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir. KVKK, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ ("Tebliğ") ve Avrupa Genel Veri Koruma Tüzüğü ("GDPR")'ın ilgili hükümleri uyarınca başvurunuzda bulunması zorunlu bilgi ve belgelerin eksiksiz ve usulüne uygun şekilde tarafımıza gönderilmemesi halinde, Smile Hair Clinic'in kanuni bir sorumluluğu bulunmamaktadır.

KVKK'nın 13. maddesinin 1. Fıkrası, Tebliğ ve GDPR uyarınca; veri sorumlusu olan Smile Hair Clinic'e bu haklara ilişkin yapılacak başvuruların Tebliğ uyarınca Türkçe, GDPR kapsamında ise İngilizce iletilmesi gerekmektedir.

Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("KVK Kurulu") ve ilgili Veri Koruma Otoriteleri tarafından belirlenen çerçevede Smile Hair Clinic'e yapılacak başvurular KVKK ve GDPR uyarınca;

- Yazılı olarak,
- Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi,
- Güvenli elektronik imza,
- Mobil imza

° Başvuru Sahibi tarafından veri sorumlusuna daha önce bildirilen ve veri sorumlusunun sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle, tarafımıza iletilebilecektir.

Aşağıda, başvuruların **Smile Hair Clinic**'e ne şekilde ulaştırılacağına ilişkin başvuru kanalları özelinde bilgiler verilmektedir.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Şahsen Başvuru (Başvuru Sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu)	Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak No: 3B İç Kapı No: 2 Ümraniye/İstanbul	Lütfen zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazınız.
Noter vasıtasıyla	Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak No: 3B İç Kapı No: 2 Ümraniye/İstanbul	Lütfen tebligat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazınız.
"Güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla	smilehair@hs01.kep.tr	Lütfen e-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazınız.

Smile Hair Clinic'e iletilmiş olan başvurularınız KVKK ve GDPR gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin ulaştığı tarihten itibaren en kısa sürede ve en geç 30 (otuz) gün içinde cevaplandırılacaktır. Cevaplarımız fiziksel veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

II. Başvuru Hakkının İçeriği

KVKK'nın 11. maddesi uyarınca, herkes KVKK ve diğer mevzuatın öngördüğü ve yukarıda bahsedilen yöntemlerle **Smile Hair Clinic**'e başvurarak, KVKK'nın 28. Maddesinde ve GDPR'da gösterilen istisna haller dışında, V. maddede detaylı şekilde belirtilen taleplerde bulunma hakkına sahiptir.

III. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri

Ad (*)	
Soyad (*)	
T.C. Kimlik/ Pasaport No (*)	
Telefon Numarası	
E-posta	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri veya İş Yeri Adresi (*)	

(*: Doldurulması zorunlu

alanlar.)

IV. Smile Hair Clinic ile Olan İlişkiniz

<input type="checkbox"/> Müşteri	<input type="checkbox"/> Ürün veya Hizmet Alan Kişi
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Diğer:
<input type="checkbox"/> Çalışan
<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı
Smile Hair Clinic içerisinde iletişimde olduğunuz	
Birim:	
.....	
Konu:	
.....	
.....	

V. Kişisel Veri Sahibi Tarafından Smile Hair Clinic'e Yöneltebilecek Talep Konuları (*)

No	Talep Edilebilecek Konular ve Kanuni Dayanak	Seçiminiz
1	Smile Hair Clinic'in kişisel verilerimi işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
2	Kişisel verilerim işleniyorsa bu veri işleme faaliyeti ile ilgili bilgi talep ediyorum.	<input type="checkbox"/>

3	Kişisel verilerimin işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığımı öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
4	Kişisel verilerimin yurtiçinde ve/veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıp aktarılmadığını, aktarılıyorsa üçüncü kişiler hakkında bilgi talep ediyorum.	<input type="checkbox"/>
5	Kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde eksik veya yanlış işlenen kişisel verilerimin düzeltilmesini talep ediyorum. (Talep halinde eksik veya yanlış olduğunu düşündüğünüz kişisel verilerinizin düzeltilmesi için doğru ve tamamlayıcı bilgi / belgelerin iletilmesi gerekmektedir.)	<input type="checkbox"/>
6	Kişisel verilerimin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin; a) Silinmesini talep ediyorum. b) Yok edilmesini talep ediyorum.	<i>Sadece bir kutu işaretlenebilir.</i> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>
7	Eksik ya da yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin (5 Numaralı Kutucuktaki talebim kapsamında) aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
8	Silme veya yok edilme talebim (6 Numaralı Kutucuktaki talebim kapsamında) uyarınca yapılan işlemlerin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
9	İşlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.	<input type="checkbox"/>
10	Kişisel verilerin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın giderilmesini talep ediyorum.	<input type="checkbox"/>
11	Verilerimin benim talep ettiğim farklı bir veri sorumlusuna aktarılmasını talep ediyorum.	<input type="checkbox"/>

VI. KVKK –GDPR Kapsamındaki Talebinizin Konusunu Detaylı Olarak Belirtebilirsiniz

.....

.....

.....

.....

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

VII. Başvurulara Cevap Verme Usulü ve Süresi

KVKK ve GDPR'a uygun olarak, **Smile Hair Clinic**, Başvuru Sahibi'nin usulüne uygun yapmış olduğu başvuru taleplerini, talebin niteliğine göre en geç 30 (otuz) gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi ve KVK Kurulunca ve ilgili Veri Koruma Otoritesince belirlenen koşulların sağlanması halinde tarifedeki ücreti veri sorumlusu talep edebilecektir. Smile Hair Clinic, başvuruyu kabul edebileceği gibi, gerekçesini açıklayarak aşağıda sayılı nedenlerle reddedebilir ve cevabını ilgili kişiye yazılı olarak veya elektronik ortamda bildirebilir.

VIII. Başvuru Sahibinin KVK Kuruluna ve ilgili Veri Koruma Otoritesine Şikâyetle Bulunma Hakkı

KVKK ve GDPR uyarınca, kişisel veri sahibi, başvurusunun reddedilmesi, verilen cevabı yetersiz bulması veya süresinde başvurusuna cevap verilmemesi hallerinde, veri sorumlusunun cevabını öğrendiği tarihten itibaren otuz ve her halde başvuru tarihinden itibaren altmış gün içinde KVK Kurulu'na veya ilgili Veri Koruma Otoritesine şikâyetle bulunabilir. Başvuru yolu tüketilmeden şikâyet yoluna başvurulamaz.

IX. Başvuru Sahibinin Beyanı

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, yapmış olduğum başvurum esnasında tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Başvuru Sahibinin;

Adı Soyadı(*)

:

T.C. Kimlik / Pasaport No(*) :

Tebliğata Esas Yerleşim Yeri
veya İş Yeri Adresi(*) :

Başvuru Tarihi :

İmza(*) :

(NOT: Metin içinde (*) işaretinin bulunduğu alanlar, KVKK-GDPR ve ilgili mevzuat çerçevesinde başvuruda bulunması ve metinde doldurulması zorunlu unsurlardır.)

APPLICATION FORM

I. General information

Personal data owners, defined as the data subject in the Personal Data Protection Law No. 6698 (KVKK) and the European General Data Protection Regulation (GDPR), have been granted the right to make certain requests regarding the processing of personal data, which is in article 11. of KVKK and article 12 of GDPR.

This application form is assigned to Smile Hair Sağlık Hizmetleri ve Turizm Dan. Tic. Ltd. Şti. (“ **Smile Hair Clinic** ”) , if any, by determining your relationship with **Smile Hair Clinic**. It has been arranged in order to determine your personal data processed by us, take all kinds of administrative and technical measures to finalize your application effectively, in accordance with the law and honesty; to respond to the application correctly and in a legal time; to eliminate the legal risks that may arise from illegal and unfair data sharing; particularly to ensure the security of your personal data, the right to request additional documents and information (copy of only the mandatory parts of the identity card or driver's license, etc.) for identification and authorization is reserved. Smile Hair Clinic does not take any responsibility for false information or requests arising from inappropriate applications if the information regarding your requests you submit within the scope of the Application Form is not correct and up-to-date, or if an application is made that does not comply with the KVKK and GDPR. KVKK, Communiqué on Application Procedures and Principles to Data Controller (“ **Communiqué**”) and European General Data Protection Regulation (“**GDPR**”) **Smile Hair Clinic** has no legal responsibility if the information and documents required for your application in accordance with its relevant provisions are not sent to us completely and duly.

In accordance with the 1st paragraph of the 13th article of the KVKK, the **Communiqué** and the GDPR ; to **Smile Hair Clinic** , which is the data controller the applications to be made regarding these rights shall be in Turkish in accordance with the **Communiqué**, under GDPR, it must be submitted in English.

Smile Hair Clinic within the framework determined by the Personal Data Protection Board (“ KVK Board ”) and the relevant Data Protection Authorities are in accordance with

the KVKK and GDPR ;

- In writing
- Registered e-mail (KEP) address
- Secure electronic signature
- Mobile signature
- By using the e-mail address previously notified to the data controller by the Applicant and registered in the data controller's system

may be forwarded to us.

Below, information is given about how the applications will be delivered to **Smile Hair Clinic** , specific to the application channels.

Application Method	Address to Apply	Information to be Specified in the Application Submission
Personal Application (Applicant comes in person and applies with a document proving his identity)	Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak No: 3B Interior Door No: 2 Umraniye/Istanbul	Please write "Information Request Under the Personal Data Protection Law" on the envelope.
Through a notary	Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak No: 3B Interior Door No: 2 Umraniye/Istanbul	Please write "Information Request Under the Law on Protection of Personal Data" in the notification envelope.
Via Registered Electronic Mail (KEP) by signing with a "secure electronic signature"	smilehair@hs01.kep.tr	Please write "Personal Data Protection Law Information Request" in the subject line of the e-mail.

Smile Hair Clinic will be answered as soon as possible and within 30 (thirty) days at the latest from the date of receipt of your request, in accordance with the KVKK and GDPR, depending on the nature of the request. Our answers will be delivered to you physically or electronically.

II. Content of the Right to Apply

Except for the exclusions listed in Article 28 of the KVKK and GDPR, everyone has the right to apply to Smile Hair Clinic using the ways specified by the KVKK and other legislation, as well as the methods described above, and to make requests detailed in Article V.

III. Application Owner Communication Information

Name (*)	
Surname (*)	
TR ID/ Passport Number (*)	
Phone number	
Email	
Place of residence or Workplace Address Based on Notification (*)	

(* : Required fields.)

IV. Your Relationship with Smile Hair Clinic

<input type="checkbox"/> Customer	<input type="checkbox"/> Product or Service Recipient
<input type="checkbox"/> Visitor	<input type="checkbox"/> Other:
<input type="checkbox"/> Worker
<input type="checkbox"/> Employee Candidate
You are in contact with Smile Hair Clinic	
Unit:	
.....	
Subject:	
.....	
.....	

V. Subjects of Request that may be directed to Smile Hair Clinic by the Personal Data Owner (*)

No.	Subjects that can be requested and Legal Basis	your choice
1	I'd like to know if Smile Hair Clinic maintains a database of my personal information.	<input type="checkbox"/>
2	I demand information on the data processing activity if my personal data is being processed.	<input type="checkbox"/>
3	I would like to know the purpose of processing my personal data and whether it is used in accordance with the purpose of processing.	<input type="checkbox"/>
4	I request information about whether my personal data is transferred to third person in domestic / abroad, and if so, I request information about third person.	<input type="checkbox"/>
5	I request the correction of my incomplete or incorrectly processed personal data before the third person to whom my personal data is transferred. (Correct and complementary information/documents must be submitted upon request in order to correct your personal data that you think is incomplete or incorrect.)	<input type="checkbox"/>
6	I think that the reasons requiring the processing of my personal data have disappeared, and in this context, my personal data; a) I request it be deleted. b) I demand that it be destroyed.	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>
7	I want my personal data that I think is incomplete or wrongly processed (within the scope of my request in Box 5) to be corrected by the third parties to whom it was transferred.	<input type="checkbox"/>
8	I'd like to let the third parties who received my personal data know about the steps taken in response to my request for deletion or destruction (within the scope of my request in Box 6).	<input type="checkbox"/>
9	I believe that a result against me has arisen by analyzing my processed personal data exclusively through automated systems. I object to this conclusion.	<input type="checkbox"/>
10	I was harmed as a result of the wrongful processing of my personal data. This damage must be corrected, and I demand it.	<input type="checkbox"/>

11th	I request that my data be transferred to a different data controller that I requested.	<input type="checkbox"/>
-------------	--	--------------------------

VI. You can specify the subject of your request within the scope of KVKK-GDPR in detail.

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

VII. Procedure and Time to Respond to Applications

In accordance with the KVKK and GDPR, **Smile Hair Clinic will conclude** the application requests duly made by the Applicant, free of charge, within 30 (thirty) days at the latest, depending on the nature of the request. However, if the process requires an additional cost and the conditions determined by the KVK Board and the relevant Data Protection Authority are met, the data controller may demand the fee in the tariff. Smile Hair Clinic may accept the application or reject it for the following reasons by explaining the reason, and notify the relevant person in writing or electronically.

VIII. Applicant's Right to Complain to the KVK Board and the relevant Data Protection Authority

In cases where the application is rejected, the response is insufficient, or the application is not

answered in a timely manner, the personal data owner may file a complaint with the KVK Board or the relevant Data Protection Authority within 30 days of learning the data controller's response, and in any case within 60 days of the date of application. A complaint cannot be filed unless the remedy has been exhausted.

IX. Statement by the Applicant

I accept, declare, and agree that the information and papers I gave to you during my application are correct, up-to-date, and belong to me, in accordance with the demands I have mentioned above.

Applicant's;

Name, Surname(*)

:

TR Identity / Passport No(*) :

Main Place of Notification
or Business Address(*) :

Application Date :

Signature(*) :

*(**NOTE: Fields** with (*) signs in the text are mandatory elements to apply and fill in the text within the framework of KVKK-GDPR and relevant legislation.)*

ANMELDEFORMULAR

I. Allgemeine Information

Eigentümer personenbezogener Daten, definiert als betroffene Person im Datenschutzgesetz Nr. 6698 (KVKK) und der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), haben das Recht, bestimmte Anfragen bezüglich der Verarbeitung personenbezogener Daten zu stellen, d.h in Artikel 11. KVKK und Artikel 12 der DSGVO.

Dieses Antragsformular ist zugeordnet

Dieses Antragsformular ist Smile Hair Sağlık Hizmetleri ve Turizm Dan. Tic. Ltd. Şti. („**Smile Hair Clinic**“), falls vorhanden, indem Sie Ihre Beziehung zur **Smile Hair Clinic bestimmen** . Es angeordnet wurde, um Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu ermitteln , alle Arten von administrativen und technischen Maßnahmen zu ergreifen, um Ihre Bewerbung effektiv, in Übereinstimmung mit dem Gesetz und der Ehrlichkeit abzuschließen ; auf den Antrag korrekt und innerhalb der gesetzlichen Frist zu antworten ; um die rechtlichen Risiken zu beseitigen, die sich aus einer illegalen und unlauteren Weitergabe von Daten ergeben können ; insbesondere um die Sicherheit Ihrer persönlichen Daten zu gewährleisten, bleibt die Anforderung zusätzlicher Dokumente und Informationen (Kopie nur der obligatorischen Teile des Personalausweises oder Führerscheins etc.) zur Identifizierung und Autorisierung vorbehalten. Smile Hair Clinic übernimmt keine Verantwortung für falsche Informationen oder Anfragen, die sich aus unangemessenen Bewerbungen ergeben, wenn die Informationen zu Ihren Anfragen, die Sie im Rahmen des Bewerbungsformulars übermitteln, nicht korrekt und aktuell sind oder wenn eine Bewerbung gestellt wird, die dies tut entsprechen nicht der KVKK und der DSGVO. KVKK, Communiqué on Application Procedures and Principles to Data Controller („**Communiqué**“) und European General Data Protection Regulation („**DSGVO**“) **Smile Hair Clinic** übernimmt keine rechtliche Verantwortung, wenn die für Ihre Bewerbung erforderlichen Informationen und Dokumente in Übereinstimmung mit ihren einschlägigen Bestimmungen sind nicht vollständig und ordnungsgemäß an uns übermittelt.

In Übereinstimmung mit dem 1. Absatz des 13. Artikels der KVKK, des **Kommunikés** und der DSGVO; an die **Smile Hair Clinic** , die der Datenverantwortliche ist, müssen die Anträge bezüglich dieser Rechte in Übereinstimmung mit dem **Kommuniké auf Türkisch gestellt werden, gemäß** GDPR müssen sie auf Englisch eingereicht werden.

Smile Hair Clinic innerhalb des vom Datenschutzausschuss („**KVK-Vorstand**“) und den zuständigen Datenschutzbehörden festgelegten Rahmens in Übereinstimmung mit dem KVKK und der DSGVO;

- Schriftlich
- Registrierte E-Mail-Adresse (KEP).
- Sichere elektronische Signatur
- Mobile Signatur
- Durch die Verwendung der E-Mail-Adresse, die der Antragsteller zuvor dem Datenverantwortlichen mitgeteilt und im System des Datenverantwortlichen registriert hat

dürfen an uns weitergeleitet werden.

Nachfolgend finden Sie Informationen darüber, wie die Bewerbungen an die **Smile Hair Clinic übermittelt** werden, spezifisch für die Bewerbungskanäle.

Anwendungsverfahren	Adresse zum Bewerben	Informationen, die in der Antragseinreichung anzugeben sind
Persönliche Bewerbung (Antragsteller kommt persönlich und bewirbt sich mit einem Ausweisdokument)	Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak Nr.: 3B Innentür Nr.: 2 Umraniye/Istanbul	Bitte schreiben Sie „Information Request Under the Personal Data Protection Law“ auf den Umschlag.
Durch einen Notar	Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak Nr.: 3B Innentür Nr.: 2 Umraniye/Istanbul	Bitte schreiben Sie „Informationsanfrage nach dem Gesetz zum Schutz personenbezogener Daten“ in den Benachrichtigungsumschlag.

Per Einschreiben (KEP) durch Signieren mit einer „sicheren elektronischen Signatur“	smilehair@hs01.kep.tr	Bitte schreiben Sie „Personal Data Protection Law Information Request“ in die Betreffzeile der E-Mail.
---	-----------------------	--

Smile Hair Clinic wird je nach Art der Anfrage so schnell wie möglich und spätestens innerhalb von 30 (dreißig) Tagen ab dem Datum des Eingangs Ihrer Anfrage gemäß KVKK und DSGVO beantwortet. Unsere Antworten werden Ihnen physisch oder elektronisch zugestellt.

II. Inhalt des Bewerbungsrechts

Mit Ausnahme der in Artikel 28 der KVKK und der DSGVO aufgeführten Ausschlüsse hat jeder das Recht, sich bei der Smile Hair Clinic unter Verwendung der durch die KVKK und andere Gesetze festgelegten Wege sowie der oben beschriebenen Methoden zu bewerben und Anfragen zu stellen, die in Artikel beschrieben sind v.

III. Kommunikationsinformationen für Anwendungseigentümer

Name (*)	
Nachname (*)	
TR-ID/ Reisepassnummer (*)	
Telefonnummer	
Email	
Wohnort oder Arbeitsadresse gemäß Meldung (*)	

(* : Pflichtfelder.)

IV. Ihre Beziehung zur Smile Hair Clinic

<input type="checkbox"/> Kunde <input type="checkbox"/> Besucher <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Mitarbeiter Kandidat	<input type="checkbox"/> Produkt- oder Diensteleistungsempfänger <input type="checkbox"/> Andere:
Sie sind in Kontakt mit der Smile Hair Clinic Einheit: Fach:	

V. Themen der Anfrage, die vom Inhaber personenbezogener Daten an die Smile Hair Clinic gerichtet werden können (*)

Nein.	Beantragbare Themen und Rechtsgrundlagen	deine Entscheidung
1	Ich würde gerne wissen, ob die Smile Hair Clinic eine Datenbank mit meinen persönlichen Daten führt.	<input type="checkbox"/>
2	Ich verlange Auskunft über die Datenverarbeitungstätigkeit, wenn meine personenbezogenen Daten verarbeitet werden.	<input type="checkbox"/>
3	Ich möchte wissen, zu welchem Zweck meine personenbezogenen Daten verarbeitet werden und ob sie gemäß dem Verarbeitungszweck verwendet werden.	<input type="checkbox"/>
4	Ich bitte um Auskunft, ob meine personenbezogenen Daten an Dritte im In-/Ausland übermittelt werden, und wenn ja, bitte ich um Auskunft über Dritte.	<input type="checkbox"/>
5	Ich beantrage die Berichtigung meiner unvollständigen oder falsch verarbeiteten personenbezogenen Daten gegenüber dem Dritten, an den meine personenbezogenen Daten übermittelt werden. (Korrekte und ergänzende Informationen/Dokumente müssen auf Anfrage vorgelegt werden, um Ihre persönlichen Daten zu korrigieren, die Sie für unvollständig oder falsch halten.)	<input type="checkbox"/>
6	Ich denke, dass die Gründe, die die Verarbeitung meiner	

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

VII. Verfahren und Zeit zur Beantwortung von Bewerbungen

In Übereinstimmung mit der KVKK und der DSGVO wird die **Smile Hair Clinic** die ordnungsgemäß gestellten Bewerbungsanfragen des Bewerbers kostenlos innerhalb von spätestens 30 (dreißig) Tagen abschließen, je nach Art der Anfrage. Wenn das Verfahren jedoch zusätzliche Kosten verursacht und die vom KVK-Vorstand und der zuständigen Datenschutzbehörde festgelegten Bedingungen erfüllt sind, kann der Datenverantwortliche die Gebühr im Tarif verlangen. Die Smile Hair Clinic kann den Antrag annehmen oder aus den folgenden Gründen ablehnen, indem sie den Grund erläutert und die betreffende Person schriftlich oder elektronisch benachrichtigt.

VIII. Beschwerderecht des Antragstellers beim KVK-Vorstand und der zuständigen Datenschutzbehörde

In Fällen, in denen der Antrag abgelehnt wird, die Antwort unzureichend ist oder der Antrag nicht rechtzeitig beantwortet wird, kann der Eigentümer personenbezogener Daten innerhalb von 30 Tagen nach Kenntnisnahme des Datenverantwortlichen eine Beschwerde beim KVK-Vorstand oder der zuständigen Datenschutzbehörde einreichen Antwort, und in jedem Fall innerhalb von 60 Tagen nach Antragstellung. Eine Reklamation ist erst nach Erschöpfung des Rechtsbehelfs möglich.

IX. Erklärung des Antragstellers

Ich akzeptiere, erkläre und stimme zu, dass die Informationen und Unterlagen, die ich Ihnen während meiner Bewerbung gegeben habe, korrekt und aktuell sind und mir gehören, in Übereinstimmung mit den oben genannten Anforderungen.

des Antragstellers;

Name , Nachname(*)

:

TR Identitäts-/Reisepassnummer(*) :

Hauptort der Benachrichtigung
oder Geschäftsadresse(*) :

Bewerbungsdatum :

Signatur(*) :

(**HINWEIS:** *Felder* mit (*) Zeichen im Text sind obligatorische Elemente zum Anwenden und Ausfüllen des Textes im Rahmen der KVKK-DSGVO und der einschlägigen Rechtsvorschriften.)

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

I. informations générales

Les propriétaires de données personnelles, définis comme la personne concernée dans la loi n ° 6698 sur la protection des données personnelles (KVKK) et le règlement général européen sur la protection des données (GDPR), ont obtenu le droit de faire certaines demandes concernant le traitement des données personnelles, ce qui est à l'article 11. du KVKK et à l'article 12 du RGPD.

Ce formulaire de demande est attribué

Ce formulaire de demande est attribué à Smile Hair Sağlık Hizmetleri ve Turizm Dan. Tic. Ltd. Şti. (« **Smile Hair Clinic** »), le cas échéant, en déterminant votre relation avec **Smile Hair Clinic** . Ce a été organisé afin de déterminer vos données personnelles traitées par nous , prendre toutes sortes de mesures administratives et techniques pour finaliser votre demande de manière efficace, conformément à la loi et à l'honnêteté ; répondre correctement et dans les délais légaux à la candidature ; éliminer les risques juridiques pouvant découler d'un partage de données illégal et déloyal ; notamment pour assurer la sécurité de vos données personnelles, le droit de demander des documents et informations supplémentaires (copie des seules parties obligatoires de la carte d'identité ou du permis de conduire, etc.) à des fins d'identification et d'autorisation est réservé. Smile Hair Clinic n'assume aucune responsabilité pour les fausses informations ou les demandes résultant de candidatures inappropriées si les informations concernant vos demandes que vous soumettez dans le cadre du formulaire de candidature ne sont pas correctes et à jour, ou si une candidature est faite qui ne ne sont pas conformes au KVKK et au RGPD. KVKK, Communiqué sur les procédures et principes d'application au contrôleur de données (« **Communiqué** ») et le règlement général européen sur la protection des données (« **GDPR** ») **Smile Hair Clinic** n'a aucune responsabilité légale si les informations et les documents requis pour votre demande conformément à ses dispositions pertinentes sont ne nous a pas été envoyé complètement et dûment.

Conformément au 1er alinéa de l'article 13 du KVKK, du **Communiqué** et du RGPD ; à **Smile Hair Clinic** , qui est le responsable du traitement des données, les demandes à faire concernant ces droits doivent être en turc conformément au **communiqué, sous GDPR** , elles doivent être soumises en anglais.

Smile Hair Clinic dans le cadre déterminé par le Conseil de protection des données personnelles (« **Conseil KVK** ») et les autorités de protection des données compétentes sont conformes au KVKK et au RGPD ;

- En cours d'écriture
- Adresse e-mail enregistrée (KEP)
- Signature électronique sécurisée
- Signature mobile
- En utilisant l'adresse e-mail préalablement communiquée au responsable du traitement par le Demandeur et enregistrée dans le système du responsable du traitement

peuvent nous être transmis.

Ci-dessous, des informations sont données sur la manière dont les applications seront livrées à **Smile Hair Clinic** , spécifiques aux canaux d'application.

Procédé d'application	Adresse à appliquer	Informations à spécifier dans le dossier de candidature
Demande personnelle (Le demandeur se présente en personne et présente sa demande avec un document prouvant son identité)	Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak No: 3B Porte intérieure No: 2 Umraniye/Istanbul	Veillez écrire "Demande d'informations en vertu de la loi sur la protection des données personnelles" sur l'enveloppe.
Par l'intermédiaire d'un notaire	Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak No: 3B Porte intérieure No: 2 Umraniye/Istanbul	Veillez écrire "Demande d'information en vertu de la loi sur la protection des données personnelles" dans l'enveloppe de notification.

Par courrier électronique recommandé (KEP) en signant avec une "signature électronique sécurisée"	smilehair@hs01.kep.tr	Veillez écrire "Demande d'informations sur la loi sur la protection des données personnelles" dans la ligne d'objet de l'e-mail.
---	-----------------------	--

Smile Hair Clinic recevra une réponse dans les meilleurs délais et au plus tard dans les 30 (trente) jours à compter de la date de réception de votre demande, conformément à la KVKK et au RGPD, selon la nature de la demande. Nos réponses vous seront livrées physiquement ou électroniquement.

II. Contenu du droit de postuler

À l'exception des exclusions énumérées à l'article 28 du KVKK et du GDPR, toute personne a le droit de s'adresser à Smile Hair Clinic en utilisant les moyens spécifiés par le KVKK et d'autres législations, ainsi que les méthodes décrites ci-dessus, et de faire des demandes détaillées à l'article V

III. Informations de communication du propriétaire de l'application

Nom (*)	
Nom (*)	
ID TR/ Numéro de passeport (*)	
Numéro de téléphone	
E-mail	
Lieu de résidence ou adresse du lieu de travail basée sur la notification (*)	

(* : Champs obligatoires.)

IV. Votre relation avec Smile Hair Clinic

<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Visiteur <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Candidat employé	<input type="checkbox"/> Destinataire du produit ou du service <input type="checkbox"/> Autre:
Vous êtes en contact avec Smile Hair Clinic Unité: Sujet:	

V. Objets de la demande pouvant être adressés à Smile Hair Clinic par le propriétaire des données personnelles (*)

Non.	Sujets pouvant être demandés et base juridique	votre choix
1	J'aimerais savoir si Smile Hair Clinic maintient une base de données de mes informations personnelles.	<input type="checkbox"/>
2	Je demande des informations sur l'activité de traitement des données si mes données personnelles sont traitées.	<input type="checkbox"/>
3	Je souhaite connaître la finalité du traitement de mes données personnelles et si elles sont utilisées conformément à la finalité du traitement.	<input type="checkbox"/>
4	Je demande des informations pour savoir si mes données personnelles sont transférées à une tierce personne dans le pays / à l'étranger, et si c'est le cas, je demande des informations sur une tierce personne.	<input type="checkbox"/>
5	Je demande la correction de mes données personnelles incomplètes ou incorrectement traitées avant la tierce personne à laquelle mes données personnelles sont transférées. (Des informations/documents corrects et complémentaires doivent être soumis sur demande afin de corriger vos données personnelles que vous pensez incomplètes ou	<input type="checkbox"/>

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

VII. Procédure et délai de réponse aux candidatures

Conformément à la KVKK et au RGPD, **Smile Hair Clinic conclura** les demandes de candidature dûment formulées par le Demandeur, gratuitement, dans un délai de 30 (trente) jours au plus tard, selon la nature de la demande. Toutefois, si le processus nécessite un coût supplémentaire et que les conditions déterminées par le conseil d'administration de KVK et l'autorité de protection des données compétente sont remplies, le responsable du traitement peut exiger les frais dans le tarif. Smile Hair Clinic peut accepter la demande ou la rejeter pour les raisons suivantes en expliquant la raison et en avisant la personne concernée par écrit ou par voie électronique.

VIII. Droit du demandeur de porter plainte auprès du conseil d'administration de KVK et de l'autorité de protection des données compétente

Dans les cas où la demande est rejetée, la réponse est insuffisante ou la demande ne reçoit pas de réponse en temps opportun, le propriétaire des données personnelles peut déposer une plainte auprès du conseil d'administration de KVK ou de l'autorité de protection des données compétente dans les 30 jours après avoir pris connaissance de l'avis du responsable du traitement. réponse, et en tout état de cause dans les 60 jours suivant la date de la demande. Une plainte ne peut être déposée que si le recours a été épuisé.

IX. Déclaration du demandeur

J'accepte, déclare et conviens que les informations et documents que je vous ai fournis lors de

ma candidature sont corrects, à jour et m'appartiennent, conformément aux exigences que j'ai mentionnées ci-dessus.

Candidats;

Nom , Prénom(*)

:

TR Identité / Passeport No(*) :

Lieu principal de notification
ou Adresse professionnelle(*) :

Date de candidature :

Signature(*) :

(**REMARQUE** : *Les champs avec des signes (*) dans le texte sont des éléments obligatoires à appliquer et à remplir le texte dans le cadre du KVKK-RGPD et de la législation pertinente.*)

MODULO DI DOMANDA

I. Informazione Generale

I titolari dei dati personali, definiti come l'interessato nella Legge sulla protezione dei dati personali n. 6698 (KVKK) e nel Regolamento generale europeo sulla protezione dei dati (GDPR), hanno il diritto di avanzare determinate richieste in merito al trattamento dei dati personali, che è nell'articolo 11. del KVKK e nell'articolo 12 del GDPR.

Questo modulo di domanda è assegnato

Questo modulo di domanda è assegnato a Smile Hair Sağlık Hizmetleri ve Turizm Dan. Tic. Ltd. Şti (" **Smile Hair Clinic** "), se del caso, determinando il tuo rapporto con **Smile Hair Clinic** . Esso è stato predisposto al fine di determinare i tuoi dati personali da noi trattati , adottare ogni tipo di misura amministrativa e tecnica per finalizzare la tua domanda in modo efficace, in conformità con la legge e l'onestà ; rispondere alla domanda in modo corretto e nei termini legali ; eliminare i rischi legali che possono derivare dalla condivisione illegale e iniqua dei dati ; in particolare per garantire la sicurezza dei tuoi dati personali, è riservato il diritto di richiedere ulteriori documenti e informazioni (copia delle sole parti obbligatorie della carta d'identità o della patente, ecc.) per l'identificazione e l'autorizzazione. Smile Hair Clinic non si assume alcuna responsabilità per informazioni false o richieste derivanti da domande inadeguate se le informazioni relative alle richieste inviate nell'ambito del Modulo di domanda non sono corrette e aggiornate o se viene presentata una domanda che lo fa non sono conformi a KVKK e GDPR. KVKK, Comunicato sulle procedure e sui principi di candidatura al Titolare del trattamento (" **Comunicato** ") e Regolamento generale europeo sulla protezione dei dati ("**GDPR**") **Smile Hair Clinic** non ha alcuna responsabilità legale se le informazioni e i documenti richiesti per la tua domanda in conformità con le disposizioni pertinenti sono non ci è stato inviato completamente e debitamente.

Ai sensi del 1° comma del 13° articolo del KVKK, del **Comunicato** e del GDPR; a **Smile Hair Clinic** , che è il titolare del trattamento dei dati, le domande da presentare in merito a questi diritti devono essere in turco in conformità con il **Comunicato**, ai sensi del GDPR , devono essere presentate in inglese.

Smile Hair Clinic nel quadro determinato dal Consiglio per la protezione dei dati personali (" Consiglio KVK ") e le autorità competenti per la protezione dei dati sono conformi al KVKK e al GDPR;

- Per iscritto
- Indirizzo di posta elettronica registrata (KEP).
- Firma elettronica sicura
- Firma mobile
- Utilizzando l'indirizzo di posta elettronica preventivamente comunicato al titolare del trattamento dal Richiedente e registrato nel sistema del titolare del trattamento

possono essere inoltrati a noi.

Di seguito, vengono fornite informazioni su come verranno consegnate le applicazioni a **Smile Hair Clinic** , specifiche per i canali di applicazione.

Metodo di applicazione	Indirizzo a Applica	Informazioni da specificare nella presentazione della domanda
Applicazione personale (Il richiedente si presenta di persona e si presenta con un documento comprovante la sua identità)	Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak No: 3B Porta interna No: 2 Umraniye/Istanbul	Si prega di scrivere "Richiesta di informazioni ai sensi della legge sulla protezione dei dati personali" sulla busta.
Attraverso un notaio	Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak No: 3B Porta interna No: 2 Umraniye/Istanbul	Si prega di scrivere "Richiesta di informazioni ai sensi della legge sulla protezione dei dati personali" nella busta di notifica.
Tramite posta elettronica registrata (KEP) firmando con una "firma elettronica sicura"	smilehair@hs01.kep.tr	Si prega di scrivere "Richiesta di informazioni sulla legge sulla protezione dei dati personali" nella riga dell'oggetto dell'e-mail.

Smile Hair Clinic riceverà risposta il prima possibile ed entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricezione della tua richiesta, in conformità con KVKK e GDPR, a seconda della natura della richiesta. Le nostre risposte ti saranno consegnate fisicamente o elettronicamente.

II. Contenuto del diritto di candidatura

Fatte salve le esclusioni elencate nell'articolo 28 del KVKK e GDPR, ognuno ha il diritto di rivolgersi a Smile Hair Clinic secondo le modalità previste dal KVKK e da altra normativa, nonché con le modalità sopra descritte, e di formulare richieste di cui all'art. V.

III. Informazioni sulla comunicazione del proprietario dell'applicazione

Nome (*)	
Cognome (*)	
ID TR/ Numero di passaporto (*)	
Numero di telefono	
E-mail	
Luogo di residenza o indirizzo del luogo di lavoro in base alla notifica (*)	

(* : Campi obbligatori.)

IV. La tua relazione con Smile Hair Clinic

<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Destinatario del prodotto o del servizio
<input type="checkbox"/> Visitatore	<input type="checkbox"/> Altro:
<input type="checkbox"/> Lavoratore
<input type="checkbox"/> Candidato dipendente

Sei in contatto con Smile Hair Clinic

Unità:

.....

Argomento:

.....

.....

V. Soggetti della Richiesta che possono essere indirizzati a Smile Hair Clinic dal Titolare dei Dati Personali (*)

No.	Soggetti che possono essere richiesti e Base Giuridica	la tua scelta
1	Vorrei sapere se Smile Hair Clinic mantiene un database delle mie informazioni personali.	<input type="checkbox"/>
2	Chiedo informazioni sull'attività di trattamento dei dati se i miei dati personali sono trattati.	<input type="checkbox"/>
3	Desidero conoscere lo scopo del trattamento dei miei dati personali e se vengono utilizzati in conformità con lo scopo del trattamento.	<input type="checkbox"/>
4	Chiedo informazioni sul trasferimento dei miei dati personali a terzi in territorio nazionale / estero e, in tal caso, chiedo informazioni su terzi.	<input type="checkbox"/>
5	Chiedo la rettifica dei miei dati personali incompleti o trattati in modo non corretto davanti alla terza persona a cui i miei dati personali vengono trasferiti. (Informazioni/documenti corretti e complementari devono essere forniti su richiesta al fine di correggere i tuoi dati personali che ritieni incompleti o errati.)	<input type="checkbox"/>
6	Ritengo che siano scomparse le ragioni che hanno richiesto il trattamento dei miei dati personali e, in tale contesto, i miei dati personali; a) Ne chiedo la cancellazione. b) Chiedo che venga distrutto.	un) <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/>
7	Desidero che i miei dati personali che ritengo incompleti o trattati in modo errato (nell'ambito della mia richiesta nel riquadro 5) siano corretti dai terzi a cui sono stati trasferiti.	<input type="checkbox"/>
8	Desidero informare le terze parti che hanno ricevuto i	<input type="checkbox"/>

In conformità con KVKK e GDPR, **Smile Hair Clinic concluderà** le richieste di applicazione debitamente avanzate dal Richiedente, a titolo gratuito, entro e non oltre 30 (trenta) giorni, a seconda della natura della richiesta. Tuttavia, se il processo richiede un costo aggiuntivo e sono soddisfatte le condizioni determinate dal Consiglio KVK e dall'autorità per la protezione dei dati pertinente, il responsabile del trattamento può richiedere il compenso nella tariffa. Smile Hair Clinic può accettare la domanda o rifiutarla per i seguenti motivi, spiegandone il motivo e avvisando la persona interessata per iscritto o elettronicamente.

VIII. Diritto del richiedente di presentare reclamo al consiglio KVK e all'autorità competente per la protezione dei dati

Nei casi in cui la domanda viene respinta, la risposta è insufficiente, o la domanda non riceve tempestivamente risposta, il titolare del trattamento dei dati personali può proporre reclamo al Collegio KVK o all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali competente entro 30 giorni dalla conoscenza del titolare del trattamento. risposta, e comunque entro 60 giorni dalla data di presentazione della domanda. Un reclamo non può essere presentato se il rimedio non è stato esaurito.

IX. Dichiarazione del richiedente

Accetto, dichiaro e concordo che le informazioni e i documenti che ti ho fornito durante la mia domanda sono corretti, aggiornati e mi appartengono, in conformità con le richieste che ho menzionato sopra.

del richiedente;

Nome , Cognome(*)
:

Identità TR / N. passaporto(*) :

Luogo principale di notifica
o indirizzo commerciale(*) :

Data della domanda :

Firma(*) :

(**NOTA: i campi** con i segni (*) nel testo sono elementi obbligatori da applicare e compilare nel quadro del KVKK-GDPR e della legislazione pertinente.)