

ANTRAGSFORMULAR

1. IHRE RECHTE ALS BETROFFENE PERSON IM RAHMEN DES KVKK NR. 6698

Im Rahmen des Artikels 11 der KVKK Nr. 6698 hat jeder das Recht, sich in den folgenden Angelegenheiten an das Private Anatolia-Hospital, handelnd in seiner Eigenschaft als Datenschutzbeauftragter, zu wenden:

- 1.1. zu erfahren, ob seine/ihre personenbezogenen Daten verarbeitet sind,
- 1.2. Auskunft darüber zu verlangen, sofern seine/ihre personenbezogenen Daten verarbeitet sind,
- 1.3. zu erfahren, zu welchem Zweck personenbezogene Daten verarbeitet werden und ob sie zweckmäßig verwendet werden,
- 1.4. die Dritten zu kennen, an die personenbezogene Daten im In- oder Ausland übermittelt werden,
- 1.5. die Berichtigung personenbezogener Daten im Falle einer unvollständigen oder unrichtigen Verarbeitung zu verlangen,
- 1.6. bei Wegfall der Gründe für die Verarbeitung personenbezogener Daten von Amts wegen oder auf Antrag des Betroffenen im Rahmen der festgelegten Bedingungen die Löschung oder Vernichtung der Daten zu verlangen, obwohl sie gemäß Artikel 7 des KVKK Nr. 6698 oder gemäß den Bestimmungen dieses Gesetzes und anderer einschlägiger Rechtsvorschriften verarbeitet wurden,
- 1.7. die Mitteilung von im Rahmen der Artikel 5 und 6 getätigten Geschäften an Dritte, an die personenbezogene Daten übermittelt werden, zu verlangen,
- 1.8. Einspruch dagegen zu erheben, dass die Analyse der verarbeiteten Daten ausschließlich durch automatisierte Systeme zu einem Ergebnis führt, das für ihn/sie nachteilig ist,
- 1.9. Ersatz des Schadens zu verlangen, der durch die unrechtmäßige Verarbeitung personenbezogener Daten entstanden ist.

2. IHRE RECHTE ALS BETROFFENE PERSON IM RAHMEN VON KVKK NR. 6698

Gemäß Artikel 13 Absatz 1 von KVKK und im Rahmen des im Amtsblatt Nr. 30356 vom 10.3.2018 veröffentlichten Kommuniqués über die Verfahren und Grundsätze für die Antragstellung an den Datenschutzbeauftragten müssen die Anträge an unser Unternehmen, handelnd in der Eigenschaft als Datenschutzbeauftragten, in Bezug auf diese Rechte schriftlich oder auf andere vom Datenschutzausschuss („Ausschuss“) festgelegte Weise gestellt werden. Der Inhaber der personenbezogenen Daten, d.h. die „betroffene Person“, kann das Private Anatolia Hospital über seine in Unterabsatz D genannten Rechte und Anträge informieren. In diesem Zusammenhang kann die betroffene Person das nachstehende Formular ausfüllen und einen Antrag stellen, um alle anderen Rechte auszuüben, die ihr gemäß Artikel 11 des Gesetzes Nr. 6698 über den Schutz personenbezogener Daten zustehen, insbesondere

- durch persönliche Antragstellung der betroffenen Person
- per Post mit einer beigefügten Unterschriftserklärung
- durch einen Notar.
- Die betroffene Person kann das Formular, das ausgefüllt und mit einer sicheren und ihr zugeordneten E-Signatur versehen ist, an die unten angegebene E-Mail-Adresse senden und einen Antrag stellen, wobei sie ihre Identität und ihr Anliegen nachweisen muss.

Der Antrag wird so schnell wie möglich, spätestens aber innerhalb von dreißig Tagen, je nach Art des Antrags, kostenlos abgeschlossen. Erfordert der Vorgang jedoch zusätzliche Kosten, so kann die in dem von dem Ausschuss festgelegten Tarif vorgesehene Gebühr erhoben werden.

WICHTIGER HINWEIS: Der Antrag ist von der Person selbst zu stellen. Anträge im Namen einer anderen Person können nur durch Vorlage einer Vollmacht gestellt werden, sofern diese die Person ermächtigt, Informationen im Rahmen von KVKK anzufordern. Besteht ein Verdacht auf die Identität des Antragstellers, kann das private Anatolia-Hospital von der betroffenen Person Informationen zur Überprüfung verlangen.

3. KONTAKTANGABEN

Kemer Medical Center Özel Sag. Hiz. Tur. Tic. ve A.S. (private Anatolia-Hospital)

Kontaktlink und E-Mail-Adresse: www.anatoliahospital.com / kisiselveri@anatoliahospital.com

Anschrift: Kiziltoprak Mah. Ali Cetinkaya Cad. No: 163 – 07300 – Muratpasa Antalya TÜRKIEI

Vor- und Nachname:

T.R. Identitätsnummer:

Reisepassnummer für Ausländer:

Zustelladresse:

Registrierte E-Mail Adresse:

Datum der Antragstellung:

Ihre Beziehung zum privaten Anatolia-Hospital (Patient, Geschäftspartner, Kunde, ehemaliger Mitarbeiter, Stellenbewerber, Mitarbeiter eines Drittunternehmens, Gesellschafter, usw.)

Gegenstand der Anfrage

(Entsprechende Informationen und Dokumente müssen dem Antrag beigelegt werden. Bitte machen Sie detaillierte Angaben)

Ich erkläre und verpflichte mich, dass die Dokumente und Informationen, die ich Ihnen in diesem Antrag zur Verfügung gestellt habe, korrekt und aktuell sind und mir gehören. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir im Antragsformular gemachten Angaben und vorgelegten Unterlagen von dem privaten Anatolia-Krankenhaus ausschließlich zu dem Zweck verarbeitet werden, den von mir gestellten Antrag zu bewerten und zu beantworten, mir das Ergebnis meines Antrags zuzustellen und meine Identität und Wohnanschrift festzustellen.

Unterschrift:

Datum: