

ACIBADEM SAĞLIK HİZMETLERİ VE TİC. A.Ş.

ФОРМА ЗАЯВКИ ВЛАДЕЛЬЦА ДАННЫХ

1. ОБЩЕЕ

Данная форма заявки выдается Acıbadem Sağlık Hizmetleri ve Tic. A.Ş. («Acıbadem» или «Компания») действует от имени контролера данных для немедленной, эффективной и всесторонней оценки и приёма заявок, поданных Вами, владельцем данных, в соответствии со статьями 11 и 13 Закона о защите персональных данных. (№ 6698) («PDPL») и Общего регламента по защите данных (№ 2016/279 / ЕС) («GDPR»).

2. ПРИМЕНЕНИЕ

В соответствии со статьями 11 и 13 PDPL и/или статьями с 15 по 22 GDPR Вы, владелец данных, можете передать свои письменные запросы относительно внедрения PDPL и/или GDPR нашей Компании, действующей в качестве контроллера данных, посредством заполнения этой формы заявки или другими (определенными правилами) способами:

- Можно отправить курьером письмо-запрос с Вашей подписью в конверте с надписью «Запрос информации в соответствии с Законом о защите личных данных», адресованное в «Корпоративный секретариат», по адресу Fahrettin Kerim Gökay Cad.No:49 Altunizade, Стамбул, Турция.
- Запрос можно отправить через нотариуса.,
- Можно отправить запрос с безопасной цифровой или мобильной подписью с зарегистрированной электронной почты или с Вашей электронной почты, которая зарегистрирована в нашей системе, на адрес acibademsaglik@hs02.kep.tr.
- Можно отправить файл с безопасной электронной подписью в формате «word» или «pdf» с темой письма: «Запрос информации в соответствии с Законом о защите личных данных», адресованный Acıbadem, на kisiselveri@acibadem.com.tr.

ДЕТАЛИ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ДАННЫХ

Приведенные ниже ячейки необходимо правильно заполнить для проведения анализа Вашей формы и принятия решений по Вашему вопросу.

Полное имя*	
Номер T.R. ID*	
Адрес*	
Номер телефона*	
Адрес электронной почты*	
Номер факса (необязательно)	

* Обязательные для заполнения поля

Ваши личные данные, отправленные нам, обрабатываются исключительно для оценки и заполнения этой формы заявки и связи с Вами.

Отметьте соответствующий вариант, касающийся Вашего сотрудничества с Ascibadem и укажите ниже, продолжается ли это сотрудничество.

Пациент
 Бизнес-партнер
 Посетитель
 Другое ()

-
- Мое сотрудничество с Ascibadem продолжается на момент подачи заявки.
 Мое сотрудничество с Ascibadem завершилось ()


ЗАПРОСЫ ВЛАДЕЛЬЦА ДАННЫХ

Пожалуйста, отметьте ниже поле(я), о котором(ых) Вам, как владельцу данных, требуется информация в соответствии со статьями 11 и 13 PDPL и/или статьями 15-22 GDPR..

ВАШ ЗАПРОС	НЕОБХОДИМАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ДОКУМЕНТ	ВАШ ВЫБОР
------------	-----------------------------------	-----------

<p>1. Я прошу узнать, обрабатываются ли мои личные данные Asibadem.</p>	<p>Пожалуйста, укажите, нужна ли Вам информация относительно определенного типа данных..</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>2. Я прошу узнать, почему мои личные данные были обработаны Asibadem.</p>	<p>Пожалуйста, укажите, нужна ли Вам информация относительно определенного типа данных.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>3. Я прошу узнать, используются ли мои личные данные в соответствующих целях Asibadem.</p>	<p>Пожалуйста, укажите, нужна ли Вам информация относительно определенного типа данных.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>4. Если мои личные данные передаются международным или местным третьим лицам, я хочу знать третьих лиц, которым передаются мои личные данные.</p>	<p>Пожалуйста, укажите, нужна ли Вам информация относительно определенного типа данных.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>5. Я считаю, что мои персональные данные обрабатываются неправильно или не полностью, и прошу внести исправления.</p>	<p>Укажите информацию, которая, по Вашему мнению, обрабатывается не полностью или неправильно, и объясните, как ее следует исправить.</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

	
<p>6. Я прошу, чтобы личные данные, которые, по моему мнению, обрабатываются не полностью/некорректно, также были исправлены третьими лицами, которым передаются мои личные данные.</p>	<p>Укажите информацию, которая, по Вашему мнению, обрабатывается не полностью или неправильно, и объясните, как ее следует исправить.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/>
<p>7. Прошу удалить мои личные данные, так как основания для их обработки утратили силу.</p>	<p>Пожалуйста, укажите данные, являющиеся предметом этого запроса, и результат, который, по Вашему мнению, противоречит Вашим преимуществам, приложите информацию и документы, подтверждающие эти утверждения, к Форме заявки.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/>
<p>8. Я прошу, чтобы мои персональные данные также были удалены третьими сторонами, поскольку основания для их обработки больше не действительны.</p>	<p>Если Ваш запрос касается только части Ваших личных данных, укажите соответствующую информацию и обоснование Вашего запроса вместе с информацией и документами, которые подтверждают Ваш запрос, приложите информацию и документы, подтверждающие эти утверждения, к Форме заявки.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/>
<p>9. Я считаю, что мои личные данные, обрабатываемые Acibadem,</p>	<p>Пожалуйста, обоснуйте этот запрос и укажите результат обработки Вашего запроса, приложите информацию и документы,</p>	<input type="checkbox"/>

<p>анализируются исключительно с помощью автоматизированных систем, и этот анализ приводит к результатам, которые наносят мне вред. Я подаю возражение против этого результата.</p>	<p>подтверждающие эти требования, к Форме заявки.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>10. Я прошу компенсацию за мои убытки из-за незаконной обработки моих личных данных.</p>	<p>Пожалуйста, обоснуйте этот запрос и укажите убытки, которые, по Вашему мнению, Вы понесли, в разделе ниже, приложите информацию и документы, подтверждающие эти требования (например, решения Совета по защите личных данных или решение суда) к Форме заявки..</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

Учитывая, что заявки должно заполнить и подать третье лицо, действующее от имени владельца данных, необходимо отправить нотариально заверенную доверенность вместе с этой формой заявки; для заявок, поданных от имени детей, находящихся под опекой, к этой форме заявки должны быть приложены копии документов, подтверждающие статус опеки/попечительства.

Acibadem имеет право обратиться к стороне и запрашивать информацию и документацию для того, чтобы убедиться, что Вы являетесь владельцем данных для обеспечения безопасности Ваших личных данных, полученных Acibadem. Информация и документы, предоставленные нашей стороне по этому поводу, подлежат уничтожению сразу же после подтверждения того, что Вы являетесь владельцем данных.

Если запрошенная информация и документация неполные, Вам необходимо будет заполнить и предоставить всю информацию и документацию по нашему запросу. Тридцати (30) дневный период, предусмотренный на завершение запроса статьи 13/2 PDPL и/или

статьи 12/3 GDPR, будет приостановлен до тех пор, пока информация и документация не будут полностью предоставлены нашей стороне.

(i) ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЗАПРОС ВЛАДЕЛЬЦА ДАННЫХ

В соответствии с PDPL и/или GDPR на Ваш запрос будет предоставлен ответ как можно скорее, но не позднее, чем через тридцать (30) дней после того, как Ваш запрос будет получен Вашей стороной, в зависимости от типа запроса. В соответствии со статьей 13 PDPL и/или статьей 12 GDPR наш ответ будет отправлен Вам в письменном виде или через электронные носители в зависимости от Ваших предпочтений, указанных в этой форме заявки. Пожалуйста, укажите ниже, Вы предпочитаете почту, электронную почту или факс для предоставления ответа по Вашей заявке.

Прошу отправить заключение по моей заявке на мой адрес электронной почты.	<input type="checkbox"/>
Прошу отправить заключение по моей заявке на мой адрес по почте.	<input type="checkbox"/>
Прошу прислать заключение по моей заявке по факсу.	<input type="checkbox"/>

(ii) ДЕКЛАРАЦИЯ ВЛАДЕЛЬЦА ДАННЫХ

Настоящим письмом я прошу, чтобы моя заявка на запрос информации, поданная в соответствии с PDPL и/или GDPR, была проанализирована и обработана в свете вышеупомянутого запроса/запросов. Я принимаю, заявляю и подтверждаю, что предоставленная мною информация и документы в заявке принадлежат мне, верны и актуальны..

Владелец данных	
Полное имя	
Дата подачи документов	
Подпись	