

نموذج الطلب الخاص بالشخص المعني

إيضاحات عامة

في إطار قانون حماية البيانات الشخصية ذي الرقم (6698)، وفي المادة الحادية عشرة منه تحديداً، فقد تم تشريع حق الشخص المعني الذي يمثل صاحب البيانات الشخصية، أو ممثله القانوني ("صاحب الطلب" أو "الشخص المعني")، بالتقدم بطلباته المتعلقة بمعالجة البيانات الشخصية.

وبموجب الفقرة الأولى من المادة الثالثة عشرة من قانون حماية البيانات الشخصية، فإنه يتوجب عليكم التقدم بطلباتكم الشخصية إلى شركة تبادل للتجارة الدولية ("تبادل") باعتبارها مسؤول بيانات، ويتم التقدم بالطلبات بشكل خطي، أو بأحد الأساليب المحددة من قبل مجلس حماية البيانات الشخصية ("المجلس").

إن طلباتكم المقدمة إلى تبادل سيتم الرد عليها تبعاً لنوع الطلب خلال مدة لا تتجاوز ثلاثين يوماً من تاريخ وصول الطلب، وفي هذا الصدد يمكن أن يتم طلب أجره معينة لمعالجة الطلب في حال اقتضى ذلك تكاليف إضافية، وذلك بموجب المادة السابعة من التبليغ المتعلق بالطلبات الشخصية.

أساليب التقدم بالطلبات

- **التقدم بشكل شخصي أو عن طريق المراسلة بالبريد:** يمكن التقدم بالطلب المعبأ من قبل صاحب العلاقة، والمذيل بتوقيعه، والمرفق بوثيقة تثبت هويته الشخصية، من خلال إرساله بالبريد إلى العنوان التالي:

Mall of Istanbul, The Office Blok, Kat: 25, No: 171 Başakşehir / İstanbul

- **التقدم بالطلب من خلال البريد الإلكتروني المُعَلَّم به مسبقاً والمسجل في النظام الإلكتروني لمسؤول البيانات:** يمكن للشخص المعني التقدم بطلبه عبر إرساله على شكل طلب موقع أو نموذج مملوء، وذلك من البريد الإلكتروني الخاص به والمسجل مسبقاً في النظام الإلكتروني لمسؤول البيانات، إلى عنوان البريد الإلكتروني kvkk@imtilakgroup.com

- **التقدم بالطلب إلى البريد الإلكتروني باستخدام التوقيع الإلكتروني الآمن أو توقيع الهاتف المحمول:** يمكن للشخص المعني أن يقوم بإرسال الطلب من خلال بريده الإلكتروني على شكل طلب أو نموذج موقع بتوقيعه الإلكتروني الآمن، أو توقيع الهاتف المحمول إلى عنوان البريد الإلكتروني kvkk@imtilakgroup.com

- **التقدم بالطلب إلى البريد الإلكتروني المُسجَّل باستخدام التوقيع الإلكتروني الآمن، أو توقيع الهاتف المحمول:** يمكن للشخص المعني أن يقوم بإرسال الطلب عن طريق البريد الإلكتروني المسجل الخاص به، وذلك باستخدام التوقيع الإلكتروني الآمن، أو توقيع الهاتف المحمول إلى البريد الإلكتروني المسجل التالي imtilak@hs01.kep.tr

من أجل الحصول على استجابة سريعة لطلباتكم يُنصح بكتابة عبارة "طلب معلومات/ تغيير متعلق بقانون حماية البيانات الشخصية" على الطرف المرسل بالبريد، أو كتابة هذه العبارة كعنوان للبريد الإلكتروني في حال التقدم بالطلب إلكترونياً.

علاوة على ذلك يمكن التقدم بالطلبات المتعلقة بالبيانات الشخصية عن طريق كاتب العدل (النوتر)، أو أي من الوسائل ذات الصلاحية القانونية المتضمنة توثيق الهوية الشخصية.

يُنصح بالالتزام بالنقاط المذكورة أعلاه في الطلبات - وفقاً لما هو مبين لكل طريقة تقديم -، حيث سيزيد ذلك من احتمالية الاستجابة الإيجابية لطلبكم، وخلال وقت قصير.

نموذج الطلب

معلومات الشخص المعني	
الاسم والنسبة	
الجنسية	<input type="checkbox"/> الجنسية التركية <input type="checkbox"/> جنسية أخرى، في حال كانت هناك جنسية أخرى يرجى تحديد الجنسية.....
رقم الهوية التركية	
رقم جواز السفر/ رقم هوية الأجنبي	
العنوان	
عنوان البريد الإلكتروني	
رقم الهاتف/ الفاكس	

العلاقة التي تربطكم بتبادل	
<input type="checkbox"/> موظف/ موظف سابق لدى تبادل	سنوات العمل:
<input type="checkbox"/> متقدم للتوظيف/ متقدم للتدريب الطلابي (قمت بإرسال سيرتي الذاتية للشركة)	تاريخ الطلب: الجهة التي تم تقديم الطلب إليها مع توضيحات إضافية إن وجدت:
<input type="checkbox"/> طالب متدرب/ متدرب سابق لدى تبادل	مدة العمل:
<input type="checkbox"/> مسؤول/ موظف لدى مُورِد	توضيح:
<input type="checkbox"/> زائر	توضيح:
<input type="checkbox"/> شريك/ صاحب حصة	توضيح:
<input type="checkbox"/> أعضاء مجلس الإدارة	توضيح:
<input type="checkbox"/> مسؤول لدى مدير فرعي/ موظف لدى مدير فرعي	توضيح:
<input type="checkbox"/> عميل	توضيح:
<input type="checkbox"/> آخر	توضيح:

تبادل: شركة تبادل للتجارة الدولية (" تبادل ") مول أوف إسطنبول، مبنى المكاتب، الطابق 25، الرقم 171 – باشاك شهير / إسطنبول. <i>Mall of Istanbul, The Office Blok, Kat: 25, No: 171 Başakşehir / Istanbul</i>	مسؤول البيانات المتلقي للطلب
---	-------------------------------------

<input type="checkbox"/> أريد أن أعرف إن كانت بياناتي الشخصية خضعت للمعالجة أم لم تخضع. <input type="checkbox"/> في حال خضوع بياناتي الشخصية لعملية معالجة أريد الحصول على معلومات عن عملية المعالجة. <input type="checkbox"/> أريد معرفة الهدف من معالجة بياناتي الشخصية، والتأكد من أن المعالجة تمت بشكل موافق لهذا الهدف. <input type="checkbox"/> أريد أن أعرف إن كانت بياناتي الشخصية قد نُقلت إلى أطراف ثالثة خارج تركيا أو داخلها. <input type="checkbox"/> أريد أن أعرف الشروط المنصوص عليها في القانون، والمتعلقة بحذف بياناتي الشخصية أو إخفائها أو إتلافها. <input type="checkbox"/> أريد تعديل خطأ ناتج عن معالجة بياناتي الشخصية بشكل ناقص أو خاطئ. (يرجى إضافة معلومات تفصيلية عن بياناتكم الشخصية المراد تعديلها، في خانة التوضيحات). <input type="checkbox"/> أريد إعلام الأطراف الثالثة التي نُقلت إليها بياناتي بتغيير - في بياناتي الشخصية - تم إجراؤه بناءً على طلبي. <input type="checkbox"/> أطلب إزالة الضرر الذي لحق بي جراء معالجة بياناتي الشخصية بشكل مخالف للقانون. (يرجى إضافة معلومات تفصيلية عن عملية المعالجة التي حدثت الضرر بنتيجتها، ومتى حدث ذلك وكيف تبين لكم، وذلك في خانة التوضيحات).	موضوع الطلب المُقدّم
---	-----------------------------

التوضيحات

للحصول على إجابة سليمة على طلبكم، يجب أن يكون الطلب محدد المجال، واضحاً ومفهوماً.

المرفقات

يرجى ذكر الوثائق والمعلومات التي أرفقتموها بالطلب إن وجدت

أسلوب الرد على طلبكم

(في حال عدم تحديدكم لأسلوب معين لتلقي الجواب سيتم الرد وفقا للطريقة التي أرسلتم الطلب من خلالها)

- أرغب بأن يتم إرسال الرد إلى عنواني البريدي (القيام بإرسال الطلب إلى العنوان البريدي المحدد في الطلب).
- أرغب بأن يتم إرسال الرد إلى عنوان بريدي الإلكتروني المذكور في الطلب (إن اختياركم لاستقبال الرد بالبريد الإلكتروني يجعلنا قادرين على الرد على طلبكم بشكل أسرع).
- أريد أن أستلم الرد باليد (في حال توكيل شخص لاستلام الرد ينبغي أن يحمل وكالة قانونية مصدقة من كاتب العدل (النوتر)، أو وثيقة تفويض رسمية).

تم تنظيم نموذج الطلب هذا من أجل الإجابة على طلباتكم بشكل صحيح، ودون أي نقص خلال المدة المنصوص عليها في القانون. من أجل تجنب المخاطر القانونية التي قد تنشأ عن تبادل البيانات الشخصية بشكل غير قانوني، أو غير عادل ولضمان أمن بياناتكم الشخصية، فإن شركة تبادل تحتفظ بالحق في طلب مستندات ومعلومات إضافية (نسخة من بطاقة الهوية، أو رخصة القيادة، وما إلى ذلك) بغية إثبات الهوية.

كما تحتفظ تبادل بحقها في رفض الطلب، وعدم تحمل أي مسؤولية في حال كانت المعلومات المتعلقة بالطلب غير دقيقة، وغير محدثة، أو في حال التقدم بمعلومات خاطئة/ مضللة، أو القيام بتقديم طلب غير مُصرَّح به.

التاريخ	اسم ونسبة صاحب الطلب	التوقيع
يرجى إرفاق الطلب بالوثائق التي تثبت علاقتكم بصاحب الطلب و/ أو وكالة قانونية تثبت تفويضكم، مع نسخة من بطاقة الهوية أو ما يعادلها.		