نموذج طلب الأشخاص ذوي الصلة

التوضيحات العامة

يحق لأصحاب البيانات الشخصية أو ممثليهم القانونيين ("**مقدم الطلب**" أو "**الشخص المعني"**) المُعرَّفين على أنهم الشخص المعني في نطاق قانون حماية البيانات الشخصية رقم 6698 **("KVKK"**)، معرفة ما إذا كانت البيانات الشخصية المتعلقة بهم تتم معالجتها أم لا، وإذا تمت معالجتها طلب ما يلي وفقاً للمادة 11 من KVKK؛ تم تنظيم حق تصحيح البيانات إذا كان محتوى البيانات غير كامل أو غير صحيح، مسحها إذا كانت مخالفة للقانون أو حذفها وإتلافها إذا كان الشخص قد غير رأيه بخصوص الموافقة، إبلاغ الأطراف الثالثة التي يتم الكشف عن البيانات لها بالإجراءات التي سيتم اتخاذها وفقاً لذلك، والتقدم بطلب للتعويض عن الأضرار الناتجة عن المعالجة غير القانونية للبيانات.

بموجب الفقرة الأولى من المادة 13 من قانون KVKK؛ بصفتها المسؤول عن البيانات، يجب عليك تقديم طلباتك فيما يتعلق بمعالجة بياناتك الشخصية إلى جمعية التضامن مع طالبي اللجوء والمهاجرين (سيشار إليها فيما بعد بـ" SGDD أو الجمعية ".) سيتم البت في طلباتك مجاناً **في أقرب وقت ممكن وفي غضون ثلاثين يوماً على الأكثر، اعتباراً من تاريخ وصول الطلب إلينا وحسب طبيعة الطلب** وفقاً للمادة 6 من التبليغ "**التبليغ"** الخاص بتقديم الطلب إلى مسؤول البيانات ومبادئ الإجراءات. ولكن، إذا كانت المعاملة تتطلب تكلفة إضافية، فقد يتم فرض رسوم وفقاً للمادة 7 من التبليغ.

**طريقة تقديم الطلب**

**التقديم عن طريق البريد أو شخصياً:**

يمكنك التقديم شخصياً أو عن طريق البريد إلى العنوان Birlik, Katar Cd No:11, 06610, 06610 Çankaya/Ankara التابع للجمعية أو مكاتب الممثليات في المحافظات مع استمارة الطلب المعبئة والموقعة من قبل مقدم الطلب والمستندات التي تظهر هويتك.

**التقديم عن طريق البريد الإلكتروني:**

يمكنك التقديم عن طريق مسح نموذج الطلب المعبأ والموقع من قبل مقدم الطلب وإرسال بريد إلكتروني إلى kvkk@sgdd-asam.org عبر عنوان بريدك الإلكتروني المسجل مسبقاً في أنظمتنا، إن وجد.

*وجب التذكير أنه في حال كتابتك على ظرف طلب التقديم أو في قسم موضوع البريد الالكتروني "****حول طلبي ضمن نطاق قانون حماية البيانات الشخصية****" يمكن الحصول على استجابة ورد أسرع.*

بالإضافة إلى ذلك، يمكن تقديم الطلبات من خلال كاتب عدل أو عن طريق طرق صالحة قانونياً وتضمن إمكانية مصادقة الهوية. يوصى بالامتثال للقضايا المذكورة أعلاه في التطبيقات بالقدر الذي تسمح به الطريقة، لأنه سيزيد من احتمالية صدور نتيجة الطلب بشكل إيجابي وبوقت قصير.

نموذج التقديم

|  |
| --- |
| معلومات الشخص ذو الصلة |
|  | الاسم واللقب: |
|  ☐ التركية☐ أخرى **(يرجى التوضيح)** ................................... | الجنسية: |
|  | رقم الهوية التركية:أو رقم جواز السفر/ رقم تعريف هوية الأجانب: |
|  |
|  | عنوان التبليغ أو مكان العمل الموضح للإخطار: |
|  | عنوان البريد الالكتروني المسجل: |
|  | عنوان البريد الالكتروني: |
|  | رقم الهاتف / رقم الفاكس: |

|  |
| --- |
| العلاقة التي تربطك بـ SGDD  |
| سنوات العمل:  | ☐ موظف في **SGDD** / موظف سابق |
| تاريخ التقديم:مكان تقديم الطلب و التوضيح الإضافي إن وجد: | ☐ موظف مرشح (قمت بمشاركة السيرة الذاتية الخاصة بي) |
| التوضيح: | ☐ المورد أو المقاول من الباطن (المفوض / الموظف) |
| التوضيح: | ☐ زائر |
| التوضيح: | ☐ مستفيد |
| التوضيح: | ☐ مفوض عن صاحب العمل |
| التوضيح: | ☐ أخرى |
| التوضيح: | ☐ ولي أمر طفل مستفيد / الوصي |

|  |
| --- |
| محتوى الطلب |
| *جمعية التضامن مع طالبي اللجوء والمهاجرين**Sığınmacılar ve Göçmenlerle Dayanışma Derneği* *Birlik, Katar Cd No:11, 06610, 06610 Çankaya/Ankara* | مسؤول البيانات التي يقدم الطلب إليها |
| موضوع الطلب الذي سيتم تقديمه  |
| 1. **☐ أريد أن أعرف ما إذا تمت معالجة بياناتي الشخصية أم لا.**
2. **☐ إذا تمت معالجة بياناتي الشخصية، أطلب معلومات عن ذلك.**
3. **☐ أريد أن أعرف الغرض من معالجة بياناتي الشخصية وما إذا كانت تستخدم للغرض المقصود منها أم لا.**
4. **☐ إذا كان سيتم نقل بياناتي الشخصية إلى أطراف ثالثة في البلد أو في الخارج، أود أن أعرف الأطراف الثالثة التي يتم نقل بياناتي إليها محلياً أو في الخارج.**
5. **☐ أريد حذف بياناتي الشخصية أو إتلافها أو إخفاء هويتها (أن تكون مجهولة الهوية) في إطار الشروط المنصوص عليها في القانون.**
6. **☐ أعتقد أن بياناتي الشخصية غير مكتملة أو تمت معالجتها بشكل غير صحيح وأريد تصحيح ذلك. (يرجى تقديم معلومات مفصلة حول البيانات الشخصية التي تريد تصحيحها في قسم التوضيح.)**
7. **☐ في حالة حدوث تغييرات في بياناتي الشخصية بناءً على طلبي، أريد أن يتم إخطار الأطراف الثالثة التي تم نقل بياناتي الشخصية إليها بذلك.**
8. **☐ اعترض على صدور نتيجة ضدي من خلال تحليل بياناتي الشخصية حصرياً من خلال الأنظمة الآلية.**
9. **☐ اطلب التعويض عن الضرر الذي لحق بي بسبب المعالجة غير القانونية لبياناتي الشخصية. (يرجى تقديم معلومات مفصلة في قسم التوضيح حول متى وكيف حدث الضرر كنتيجة لأي نشاط معالجة البيانات.)**
 |
| **التوضيح:**إذا تم تحديد الطلبات رقم 6 أو 8، فيجب أن يكون نطاق التقديم محدداً وواضحاً ومفهوماً من أجل الاستجابة والرد على طلبك بالكامل. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **المرفقات**:يرجى توضيح ما إذا كنت ستشارك المعلومات والمستندات في المرفق. |

|  |
| --- |
| طريقة الاستجابة/ الرد على طلبك*(إذا لم يتم تحديد طريقة إجابة/ رد مفضل،* ***فسيتم الرد على الطريقة التي تم بها تقديم الطلب****)* |
| * + أرغب في إرسال نتيجة الطلب عبر البريد إلى عنوان إقامتي / مكان عملي الموضح للتبليغ.
	+ أريد إرسالها إلى عنوان البريد الإلكتروني الذي حددته في نموذج الطلب.
	+ أرغب في استلامها شخصياً أو من خلال الشخص الموكل/ الوكيل\*.

\* في حالة الاستلام بالوكالة، يلزم وجود توكيل رسمي موثق أو شهادة تفويض. |

لقد تم تنظيم نموذج الطلب هذا، من أجل الرد على طلباتك بشكل دقيق وكامل وضمن الوقت المحدد في القانون. بصفتنا مراقباً للبيانات، نحتفظ بالحق في طلب مستندات ومعلومات إضافية من أجل منع الوصول غير المصرح به إلى البيانات الشخصية عن طريق تقديم الأشخاص الغير مصرح لهم للطلب ولضمان أمان بياناتك الشخصية. نود أن نذكرك؛ أنه سيتم رفض طلبك إذا كانت المعلومات المتعلقة بطلباتك المقدمة في نطاق النموذج غير دقيقة وغير محدثة، أو في حالة وجود معلومات خاطئة / مضللة أو القيام بتقديم غير مصرح به، ويمكن اتخاذ إجراءات قانونية ضد الشخص الذي ارتكب معاملة غير قانونية.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **التاريخ:** |
|  | **اسم ولقب مقدم الطلب:** |
|  | **إذا تم تقديم الطلب كولي أمر/ كوصي على الطفل****اسم ولقب الطفل:**  |
|  | **التوقيع**: (يمكن استخدام التوقيع الإلكتروني في الطلبات المقدمة عبر البريد الالكتروني المسجل:) |
| *قم بتضمين معلومات حول علاقتك بمقدم الطلب و / أو توكيل رسمي يوضح تفويضك أو نسخة من سجل النفوس أو وثيقة ذات صلة.* |