**فرم درخواست شخص مربوطه**

**توضیحات کلی**

در چارچوب قانون شماره 6698 حفظ داده های شخصی (**KVKK) صاحبان داده های شخصی که از آنها به عنوان شخص مربوطه یاد می شود و یا نمایندگان قانونی این اشخاص («شخص متقاضی» و یا «شخص مربوطه») طبق ماده 11 قانون** KVKK در خصوص اطلاع از پردازش یا عدم پردازش داده های شخصی مربوط به خودشان، طلب آن در صورتی که پردازش شده باشد، تصحیح آن در صورتی که محتوای داده ناقص و یا نادرست باشد، پاک کردن آن در صورتی که مغایر قانون باشد و یا پاک کردن آن به دلیل انصراف از رضایت خود، نابود کردن آن و در رابطه با جبران خسارت به دلیل افشای داده ها نزد اشخاص ثالث و به سبب پردازش داده ها بر خلاف قانون، حق ارائه درخواست دارند.

طبق بند اول ماده 13 قانون حفظ داده های شخصی؛ در رابطه با پردازش داده های شخصی تان بایستی درخواست های خود را به انجمن همبستگی با پناهجویان و مهاجران به عنوان مسئول داده ها (من بعد به صورت خلاصه با عنوان «آسام و یا انجمن» از آن یاد خواهد شد.) ارائه نمایید. درخواست هایتان طبق ماده 6 ابلاغیه **(“Tebliğ”) در خصوص ارائه درخواست به مسئول داده و اصول و اساس آن،** از تاریخی که به دست ما برسد، بسته به ماهیت درخواست در کوتاه ترین زمان و حداکثر ظرف مدت سی روز **به صورت رایگان به نتیجه خواهد رسید. مع ذلک در صورتی که اقدام مربوطه مستلزم صرف هزینه اضافی باشد، طبق ماده 7 ابلاغیه می تواند مشمول دریافت هزینه گردد.**

**روش ارائه درخواست**

از طریق پست و یا درخواست به صورت حضوری: **با پرکردن و امضا فرم درخواست از طرف متقاضی و ارائه آن به همراه مدارک شناسایی به آدرس**  Birlik, Katar Cd No:11, 06610, 06610 Çankaya/Ankara **متعلق به آسام و یا نمایندگی های آن در استان ها، می توانید شخصا و یا از طریق پست درخواست خود را ارائه کنید.**

**درخواست از طریق پست الکترونیک:** با اسکن فرم درخواست پرشده و امضا شده از طرف متقاضی و ارسال آن به آدرس [kvkk@sgdd-asam.org](mailto:kvkk@sgdd-asam.org) از طریق ایمیل تان که قبلا در سیستم ما ثبت شده باشد (در صورت وجود) می توانید درخواست خود را ارائه کنید.

*لازم به ذکر است در صورتی که بر روی پاکت نامه درخواست و یا قسمت موضوع پست الکترونیک عبارت ”* ***درخواست من در خصوص قانون حفظ داده های شخصی*** *“ را درج کنید، سریع تر به شما پاسخ داده خواهد شد.*

علاوه بر این از طریق دفاتر اسناد رسمی و یا از طرق روش هایی که امکان تایید هویت را فراهم کرده و قانونا معتبر هستند هم می توانید درخواست خود را ارائه نمایید. رعایت موارد فوق در حد امکان، جهت افزایش احتمال حصول نتیجه مثبت از درخواست در مدت زمان کوتاه، توصیه می گردد.

**فرم درخواست**

|  |  |
| --- | --- |
| **اطلاعات شخص مربوطه** | |
|  | **نام و نام خانوادگی:** |
| ☐ترکیه  ☐ دیگر: **(لطفا مشخص کنید) .........................** | ملیت: |
|  | شماره کیملیک جمهوری ترکیه:  ویا  شماره گذرنامه / شماره کیملیک خارجی: |
|  |
|  | آدرس محل سکونت و یا محل کار بر اساس ابلاغیه: |
|  | **آدرس KEP (پست الکترونیک ثبت شده):** |
|  | آدرس پست الکترونیک: |
|  | شماره تلفن/ شماره فاکس: |

|  |  |
| --- | --- |
| **رابطه تان با آسام** | |
| **سابقه کار (سال):** | **☐ کارمند/کارمند سابق آسام** |
| **تاریخ ارائه درخواست:**  **محل ارائه درخواست و**  **توضیحات اضافی در صورت وجود:** | **☐ متقاضی کار**  **(CV ام را به اشتراک گذاشتم)** |
| **توضیحات:** | **☐ مسئول تدارکات و یا**  **پیمانکار فرعی (مسئول/ کارمند)** |
| **توضیحات:** | **☐ بازدید کننده:** |
| **توضیحات:** | **☐ ذینفع:** |
| **توضیحات:** | **☐ مسئول کارفرما:** |
| **توضیحات:** | **☐ غیره** |
| **توضیحات:** | **☐ ولی / سرپرست کودک ذینفع** |

|  |  |
| --- | --- |
| **محتوای درخواست** | |
| **انجمن همبستگی با پناهجویان و مهاجران**  Birlik, Katar Cd No:11, 06610, 06610 Çankaya/Ankara | مسئول داده مخاطب درخواست |
| **موضوع تقاضای ارائه شده در چارچوب درخواست** | |
| 1. ☐ می خواهم از پردازش یا عدم پردازش داده های شخصی ام اطلاع حاصل نمایم. 2. ☐ اگر اطلاعات شخصی ام پردازش شده باشد، درخواست ارائه اطلاعات در این رابطه دارم. 3. ☐ می خواهم از هدف پردازش داده هایم و کاربرد یا عدم کاربرد آنها بر طبق این هدف اطلاع حاصل نمایم. 4. ☐ درصورتی که داده های شخصی ام در داخل و یا خارج از کشور به اشخاص ثالث انتقال داده شده باشد، می خواهم اشخاص ثالث که داده ها در داخل و یا خارج از کشور به آنها انتقال داده شده است را بشناسم. 5. ☐ در چارچوب شرایطی که در قانون پیش بینی شده است، می خواهم داده های شخصی ام پاک شده و یا نابود شده و یا ناشناس شود. 6. ☐ فکر می کنم داده های شخصی ام به صورت ناقص و یا نادرست پردازش شده باشد و خواستار تصحیح آنها هستم.   (لطفا در قسمت توضیحات در رابطه با داده شخصی تان که خواستار تصحیح اش هستید، اطلاعات دقیق ارائه کنید.)   1. ☐ در صورت تغییر در داده های شخصی ام بر اساس درخواستی که ارائه کرده ام، خواستار اطلاع رسانی در این خصوص به اشخاص ثالثی که اطلاعاتم به آنها انتقال داده شده است، هستم. 2. ☐ به صورتی که داده های شخصی ام منحصرا از طریق سیستم های اتوماتیک تحلیل می شود، به نتیجه ای که بر علیه من حاصل شود، اعتراض دارم. 3. ☐ خواستار جبران خسارتی هستم که به خاطر پردازش داده های شخصی ام بر خلاف قانون متحمل شده ام.   (لطفا در قسمت توضیحات در خصوص فعالیت پردازش داده ای که موجب متضرر شدن شما شده است، زمان و چگونگی آن به تفصیل اطلاعات ارائه کنید.) | |
| توضیحات:  اگر درخواست های شماره 6 و یا 8 انتخاب شده باشند، برای اینکه به درخواست تان بدون کم و کاست پاسخ داده شود، بایستی محدوده درخواست تان مشخص، واضح و قابل فهم باشد. | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **پیوست ها:**  در صورت به اشتراک گذاری اطلاعات و مدارک در پیوست، لطفا مشخص کنید. |

|  |
| --- |
| **روش پاسخ به درخواست تان**  **(در صورتی که هیچ کدام از روش های پاسخ** مورد ترجیحواقع نگردد**، از طریق روشی که درخواست انجام شده است، پاسخ داده خواهد شد)** |
| * + خواستار ارسال نتیجه درخواست از طریق پست به آدرس محل سکونتم / محل کارم بر اساس ابلاغیه هستم.   + خواستار ارسال آن به آدرس پست الکترونیک که در فرم درخواست مشخص کرده ام، هستم.   + خواستار تحویل آن به صورت دستی شخصا به خودم و یا وکیلم\* هستم.   \* در صورت دریافت از طریق وکیل، وکالتنامه مورد تصدیق دفتر اسناد رسمی و یا مجوز مورد نیاز است. |

بدینوسیله این فرم درخواست؛ در جهت خواسته هایتان، و برای اینکه بتواند بدون کم و کاست و در مدت زمان مشخص شده در قانون پاسخ داده شود، تنظیم گردیده است. به عنوان مسئول داده ها، برای ممانعت از درخواست و دسترسی بدون اجازه افراد فاقد صلاحیت به داده های شخصی و با هدف تامین امنیت داده های شخصی تان، حق درخواست اطلاعات و مدارک اضافی را بر خود محفوظ می داریم. یاد آوری می شود در صورت عدم صحت و بروز نبودن اطلاعاتی که در چارچوب فرم در رابطه با خواسته هایتان ارائه می کنید، در صورت ارائه درخواست با اطلاعات نادرست / اغفال کننده و یا بدون صلاحیت، درخواست تان رد شده، در خصوص شخصی که بر خلاف اصول اقدام کرده، مراجعه به مراجع قانونی امکانپذیر است.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **تاریخ:** |
|  | | | **نام و نام خانوادگی درخواست کننده:** |
|  | | | **در صورتی که درخواست از طرف ولی/ سرپرست کودک انجام می شود،**  **نام و نام خانوادگی کودک:** |
|  | | | **امضا** (در درخواست هایی که از طریق ایمیل ثبت شده در سیستم ارائه می شود، امضای الکترونیک قابل استفاده است): |
| در رابطه با نوع رابطه تان با درخواست کننده، اطلاعات و / و یا وکالت نامه، نمونه ثبت احوال (نفوس) و یا برگه مربوطه که نشانگر صلاحیت شما باشد را ضمیمه درخواست تان کرده و بفرستید. | | | |