FORMULIR PERMOHONAN SUBJEK DATA

Praktik Bedah Plastik, Rekonstruksi, dan Estetika Opr. Dr. Turgut Kayadibi · VKN: 26656538810

1. Informasi Umum tentang Hak Anda untuk Mengajukan Permohonan

Berdasarkan Pasal 11 Undang-Undang No. 6698 tentang Pelindungan Data Pribadi („Undang-Undang No. 6698”), sebagai subjek data Anda dapat mengajukan permohonan kepada Praktik Bedah Plastik, Rekonstruksi, dan Estetika Opr. Dr. Turgut Kayadibi („Praktik”) untuk:

- Mengetahui apakah data pribadi Anda diproses,
- Meminta informasi apabila data pribadi Anda telah diproses,
- Mengetahui tujuan pemrosesan data pribadi Anda dan apakah data tersebut digunakan sesuai dengan tujuannya,
- Mengetahui pihak ketiga di dalam negeri atau di luar negeri yang menerima transfer data pribadi Anda,
- Meminta perbaikan data pribadi Anda apabila diproses secara tidak lengkap atau tidak akurat, dan meminta agar tindakan tersebut diberitahukan kepada pihak ketiga yang menerima transfer data,
- Meminta penghapusan, pemusnahan, atau anonimisasi data pribadi Anda apabila alasan pemrosesannya sudah tidak ada, dan meminta agar tindakan tersebut diberitahukan kepada pihak ketiga yang menerima transfer data,
- Mengajukan keberatan atas hasil yang merugikan Anda yang timbul dari analisis data Anda yang diproses secara eksklusif oleh sistem otomatis,
- Menuntut ganti rugi atas kerugian yang Anda alami akibat pemrosesan data pribadi Anda yang melanggar hukum.

Berdasarkan Pasal 13 Undang-Undang No. 6698, Praktik kami akan menyelesaikan permohonan Anda secara gratis secepat mungkin sesuai dengan sifat permintaan, dan paling lambat dalam waktu tiga puluh (30) hari. Namun, apabila tindakan tersebut memerlukan biaya tambahan, dapat dikenakan biaya sesuai tarif yang ditetapkan oleh Dewan Pelindungan Data Pribadi (Kişisel Verileri Koruma Kurulu).

2. Metode Pengajuan Permohonan

Berdasarkan Pasal 13 Undang-Undang No. 6698 dan Pasal 5 Komunike tentang Tata Cara dan Prinsip Permohonan kepada Pengendali Data, Anda dapat menyampaikan permohonan Anda secara tertulis ke alamat terdaftar kami, dengan menggunakan tanda tangan elektronik aman/tanda tangan seluler, atau melalui alamat email yang sebelumnya telah Anda berikan kepada Praktik kami dan terdaftar dalam sistem kami. Pasien dan calon pasien yang mengajukan permohonan dari luar negeri juga dapat menyampaikan permohonan mereka melalui email ke info@turgutkayadibi.com, dengan syarat identitas mereka dapat diverifikasi.

Metode permohonan	Alamat permohonan	Informasi yang harus dicantumkan dalam permohonan
Permohonan tertulis	Halaskargazi, Teşvikiye, Vali Konağı Cd. No:29/4, 34365 Şişli/İstanbul	Pada amplop/pemberitahuan harus ditulis „Permintaan Informasi berdasarkan Undang-Undang Pelindungan Data Pribadi”.
Email yang terdaftar dalam sistem kami / Permohonan dari luar negeri	info@turgutkayadibi.com	Pada baris subjek email harus ditulis „Permintaan Informasi berdasarkan Undang-Undang Pelindungan Data Pribadi”; permohonan dapat dikirim dari alamat email yang sebelumnya telah diberikan kepada Praktik dan terdaftar dalam sistem kami atau, jika Anda mengajukan dari luar negeri, ke alamat ini.

3. Data Identitas dan Kontak Anda

Silakan isi kolom di bawah ini agar kami dapat menghubungi Anda dan memverifikasi identitas Anda.

Nama dan nama keluarga	
Nomor identitas Turki / untuk warga negara asing nomor paspor atau kartu identitas	
Alamat tempat tinggal / tempat kerja untuk pemberitahuan	
Telepon seluler	
Nomor telepon	
Alamat email	
Hubungan Anda dengan Praktik kami (Pasien / Calon pasien / Karyawan / Mitra bisnis / Lainnya)	

4. Pokok Permohonan

Silakan jelaskan permintaan Anda terkait data pribadi Anda di bawah ini. Kami mohon agar Anda melampirkan informasi dan dokumen yang relevan pada permohonan Anda.

5. Cara Anda Ingin Menerima Tanggapan Kami

☐ Saya ingin tanggapan dikirim ke alamat pos yang saya cantumkan pada Bagian 3.

☐ Saya ingin tanggapan dikirim ke alamat email yang saya cantumkan pada Bagian 3.

☐ Saya ingin mengambil tanggapan secara langsung (jika diambil oleh kuasa, diperlukan surat kuasa yang dilegalisasi notaris).

6. Pernyataan

Saya memohon agar permohonan saya kepada Praktik Anda dinilai berdasarkan Pasal 13 Undang-Undang No. 6698 dan agar saya diberi informasi sesuai dengan itu. Saya menyatakan dan menjamin bahwa informasi dan dokumen yang saya berikan dalam permohonan ini adalah benar dan terkini, dan bahwa saya telah diberi tahu bahwa Praktik Anda dapat meminta informasi dan dokumen tambahan untuk memverifikasi identitas/kewenangan saya (seperti salinan kartu identitas atau surat izin mengemudi) guna menyelesaikan permohonan saya, serta bahwa saya mungkin diwajibkan membayar biaya yang ditetapkan oleh Dewan apabila tindakan tersebut memerlukan biaya tambahan.

Nama dan nama keluarga	
Tanggal permohonan	
Tanda tangan	