AANVRAAGFORMULIER VOOR BETROKKENEN

Opr. Dr. Turgut Kayadibi Praktijk voor Plastische, Reconstructieve en Esthetische Chirurgie · VKN: 26656538810

1. Algemene informatie over uw recht op het indienen van een verzoek

Op grond van artikel 11 van Wet nr. 6698 inzake de bescherming van persoonsgegevens („Wet nr. 6698”) kunt u zich als betrokkene tot Opr. Dr. Turgut Kayadibi Praktijk voor Plastische, Reconstructieve en Esthetische Chirurgie (de „Praktijk”) wenden om:

- te vernemen of uw persoonsgegevens worden verwerkt,
- informatie te verzoeken indien uw persoonsgegevens zijn verwerkt,
- het doel van de verwerking van uw persoonsgegevens te vernemen en of deze in overeenstemming met dat doel worden gebruikt,
- de derden in Turkije of in het buitenland te vernemen aan wie uw persoonsgegevens zijn doorgegeven,
- correctie van uw persoonsgegevens te verzoeken indien deze onvolledig of onjuist zijn verwerkt, en te verzoeken dat deze handeling wordt meegedeeld aan de derden aan wie de gegevens zijn doorgegeven,
- verwijdering, vernietiging of anonimisering van uw persoonsgegevens te verzoeken indien de redenen voor de verwerking zijn vervallen, en te verzoeken dat deze handeling wordt meegedeeld aan de derden aan wie de gegevens zijn doorgegeven,
- bezwaar te maken tegen een voor u nadelig resultaat dat voortvloeit uit de analyse van uw verwerkte gegevens uitsluitend door geautomatiseerde systemen,
- vergoeding te vorderen van schade die u heeft geleden als gevolg van de onrechtmatige verwerking van uw persoonsgegevens.

Op grond van artikel 13 van Wet nr. 6698 zal onze Praktijk uw verzoek, afhankelijk van de aard ervan, zo spoedig mogelijk en uiterlijk binnen dertig (30) dagen kosteloos afhandelen. Indien de afhandeling echter extra kosten met zich meebrengt, kan de vergoeding volgens het tarief van de Raad voor de Bescherming van Persoonsgegevens (Kişisel Verileri Koruma Kurulu) in rekening worden gebracht.

2. Wijze van indienen

Op grond van artikel 13 van Wet nr. 6698 en artikel 5 van het Communiqué inzake de procedures en beginselen voor verzoeken aan de verwerkingsverantwoordelijke kunt u uw verzoeken schriftelijk naar ons geregistreerde adres sturen, met gebruikmaking van een gekwalificeerde elektronische handtekening/mobiele handtekening, of via het e-mailadres dat u eerder aan onze Praktijk heeft doorgegeven en dat in ons systeem is geregistreerd. Patiënten en potentiële patiënten die vanuit het buitenland een verzoek indienen, kunnen hun verzoek ook per e-mail sturen naar info@turgutkayadibi.com, mits hun identiteit kan worden geverifieerd.

Wijze van indienen	Adres voor het verzoek	In het verzoek te vermelden informatie
Schriftelijk verzoek	Halaskargazi, Teşvikiye, Vali Konağı Cd. No:29/4, 34365 Şişli/İstanbul	Op de envelop/kennisgeving moet „Verzoek om informatie op grond van de Wet bescherming persoonsgegevens” worden vermeld.
In ons systeem geregistreerd e-mailadres / verzoeken vanuit het buitenland	info@turgutkayadibi.com	In de onderwerpregel van de e-mail moet „Verzoek om informatie op grond van de Wet bescherming persoonsgegevens” worden vermeld; het verzoek kan worden verzonden vanaf het e-mailadres dat eerder aan de Praktijk is doorgegeven en in ons systeem is geregistreerd of, indien u vanuit het buitenland een verzoek indient, naar dit adres.

3. Uw identiteits- en contactgegevens

Vul de onderstaande velden in zodat wij contact met u kunnen opnemen en uw identiteit kunnen verifiëren.

Voor- en achternaam	
Turks identificatienummer / voor buitenlandse onderdanen paspoort- of identiteitsnummer	
Woon- / werkadres voor kennisgevingen	
Mobiel nummer	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Uw relatie met onze Praktijk (patiënt / potentiële patiënt / medewerker / zakenpartner / anders)	

4. Onderwerp van uw verzoek

Beschrijf hieronder uw verzoek met betrekking tot uw persoonsgegevens. Wij verzoeken u relevante informatie en documenten bij uw verzoek te voegen.

5. Hoe u ons antwoord wilt ontvangen

☐ Ik wil dat het antwoord naar het in rubriek 3 vermelde postadres wordt gestuurd.

☐ Ik wil dat het antwoord naar het in rubriek 3 vermelde e-mailadres wordt gestuurd.

☐ Ik wil het antwoord persoonlijk ophalen (bij ophalen door een gemachtigde is een notarieel gelegaliseerde volmacht vereist).

6. Verklaring

Ik verzoek u mijn verzoek aan uw Praktijk te beoordelen op grond van artikel 13 van Wet nr. 6698 en mij dienovereenkomstig te informeren. Ik verklaar en verbind mij ertoe dat de informatie en documenten die ik in dit verzoek heb verstrekt juist en actueel zijn, en dat ik ben geïnformeerd dat uw Praktijk aanvullende informatie en documenten ter verificatie van mijn identiteit/bevoegdheid (zoals een kopie van mijn identiteitsbewijs of rijbewijs) kan opvragen om mijn verzoek af te handelen, en dat ik de door de Raad vastgestelde vergoeding moet betalen indien de afhandeling extra kosten met zich meebrengt.

Voor- en achternaam	
Datum van het verzoek	
Handtekening	