

# ACIBADEM GESUNDHEITSDIENST- UND AKTIENGESELLSCHAFT

## ANTRAGSFORMULAR DES DATENEIGENTÜMERS

### 1. ALLGEMEIN

Dieses Antragsformular wird von Acibadem Gesundheitsdienst- und Aktiengesellschaft („Acibadem“ oder „Unternehmen“) gemäß dem 11. und 13. Artikel des Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten (Nr. 6698) („DSG“) und der Allgemeinen Datenschutzverordnung (Nr. 2016/279 / EG) („DSGVO“) ausgestellt, um die Anträge der Dateneigentümer zu bewerten und zu entscheiden.

### 2. ANTRAGSMETHODE

Gemäß dem 11. und 13. Artikel der DSG und / oder dem 15.-22. Artikel der DSGVO können Sie als Dateneigentümer Ihre Anforderungen bezüglich der DSG und / oder DSGVO schriftlich an unser Unternehmen weiterleiten, das durch Ausfüllen als Datenaufsicht fungiert das Antragsformular oder über andere vom Verwaltungsrat festgelegte Methoden:

- Ihr unterschriebenes Anforderungsschreiben, das an die Abteilung des „Generalsekretariats“ gerichtet ist, kann in einen Umschlag gelegt werden, auf dem „Informationsanfrage zum Gesetz zum Schutz personenbezogener Daten“ steht, und an Fahrettin Kerim Gökay Cad.No:49 Altunizade, Istanbul / Türkei mit einem Kurier gesendet werden.
- Die Anfrage kann über einen Notar gesendet werden.
- Ihre sichere digital oder mobil signierte Anfrage kann von einer registrierten E-Mail-Adresse oder Ihrer in unserem System registrierten E-Mail-Adresse an [acibademsaglik@hs02.kep.tr](mailto:acibademsaglik@hs02.kep.tr) gesendet werden und/oder
- Sie können eine an Acibadem adressierte Datei in Form von "Wort" oder "PDF" per E-Mail an [kisiselveri@acibadem.com.tr](mailto:kisiselveri@acibadem.com.tr) senden, sofern der Betreff der E-Mail "Informationsanfrage gemäß dem Gesetz zum Schutz personenbezogener Daten" lautet.

### INFORMATIONEN ÜBER DEN DATENEIGENTÜMERS

Die folgenden Abschnitte sollten genau und vollständig ausgefüllt werden, um relevante Lösungen zu erstellen und die erforderlichen Untersuchungen und Bewertungen in Bezug auf Ihren eingereichten Antrag vorzunehmen.

Vor- und Nachname*	
--------------------	--

R.T. Identitätsnummer *:	
Adresse*	
Telefonnummer*	
E-Mail*	
Faxnummer (nicht obligatorisch)	

\* Felder, die ausgefüllt werden müssen.

Ihre an uns übermittelten personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Bewertung und Fertigstellung dieses Antragsformulars sowie zur Kommunikation mit Ihnen verarbeitet.

**Bitte kreuzen Sie die entsprechende Option für Ihre Beziehung zu Acibadem an. Wenn diese Beziehung noch besteht, geben Sie sie im folgenden Abschnitt an.**

- Patient
- Geschäftspartner
- Gast
- Sonstige (                    )

- 
- Meine Beziehung zu Acibadem besteht seit dem Datum des Antrags.
- Meine Beziehung zu Acibadem endete am .....

### ANFRAGEN DES DATENBESITZERS

Bitte unterschreiben Sie als Dateneigentümer die unten angegebenen Kontrollkästchen in Bezug auf die Situation, über die Sie Informationen gemäß den Artikeln 11. und 13. des DSG und / oder 15-22 Artikeln der DSGVO erhalten möchten.

IHRE ANFRAGE	ERFORDERLICHE INFORMATIONEN / DOKUMENTE	ENTSCHEIDUNG
1. Ich möchte wissen, ob meine persönlichen Daten	Bitte geben Sie an, ob Sie Informationen zu einem bestimmten Datentyp benötigen.	<input type="checkbox"/>

<p>von Acibadem verarbeitet werden.</p>	<p>.....  .....  .....  .....</p>	
<p><b>2.</b> Ich möchte wissen, warum meine persönlichen Daten von Acibadem verarbeitet werden.</p>	<p>Bitte geben Sie an, ob Sie Informationen zu einem bestimmten Datentyp benötigen.  .....  .....  .....  .....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.</b> Ich möchte wissen, ob meine persönlichen Daten von Acibadem für verwandte Zwecke verwendet werden.</p>	<p>Bitte geben Sie an, ob Sie Informationen zu einem bestimmten Datentyp benötigen.  .....  .....  .....  .....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><b>4.</b> Wenn meine persönlichen Daten an internationale oder lokale Dritte weitergegeben werden, möchte ich wissen, an welche Dritten meine persönlichen Daten übertragen wurden.</p>	<p>Bitte geben Sie an, ob Sie Informationen zu einem bestimmten Datentyp benötigen.  .....  .....  .....  .....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><b>5.</b> Ich denke, dass meine persönlichen Daten falsch</p>	<p>Bitte geben Sie die Informationen an, die Ihrer Meinung nach unvollständig oder</p>	

<p>oder unvollständig verarbeitet werden, und fordere die erforderlichen Korrekturen an.</p>	<p>falsch verarbeitet sind, und erläutern Sie, wie sie korrigiert werden.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><b>6.</b> Ich fordere, dass die personenbezogenen Daten, von denen ich denke, dass sie unvollständig / falsch verarbeitet werden, auch von den Dritten korrigiert werden, mit denen meine personenbezogenen Daten geteilt werden.</p>	<p>Bitte geben Sie die Informationen an, die Ihrer Meinung nach unvollständig oder falsch verarbeitet sind, und erläutern Sie, wie sie korrigiert werden.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><b>7.</b> Da die Gründe für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nicht mehr gültig sind, fordere ich deren Löschung an.</p>	<p>Bitte geben Sie die relevanten Daten und das Ergebnis, von dem Sie glauben, dass es gegen Sie ist, an und fügen Sie dem Antragsformular die Informationen und Dokumente hinzu, die diese Ansprüche belegen.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><b>8.</b> Da die Gründe für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nicht mehr gültig sind, fordere ich Dritte auf, diese ebenfalls zu löschen.</p>	<p>Wenn Ihre Anfrage nur zu einem bestimmten Teil Ihrer persönlichen Daten gestellt wird, geben Sie bitte die relevanten Daten und den Grund für Ihre Anfrage zusammen mit den Informationen und Dokumenten an, die Ihre Anfrage bestätigen, und fügen Sie die Informationen und Dokumente, die</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

	<p>diese Ansprüche belegen, dem Antragsformular bei.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>9.</b> Ich glaube, dass meine von Acibadem verarbeiteten persönlichen Daten ausschließlich von automatisierten Systemen analysiert werden und diese Analyse zu Ergebnissen führt, die meinem persönlichen Interesse widersprechen. Ich erkläre mich gegen dieses Ergebnis.</p>	<p>Bitte geben Sie den Grund für Ihre Anfrage und das Ergebnis Ihrer Anfrage an. Fügen Sie dem Antragsformular die Informationen und Dokumente bei, die diese Ansprüche belegen.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><b>10.</b> Ich fordere eine Entschädigung für meinen Verlust aufgrund der illegalen Verarbeitung meiner persönlichen Daten.</p>	<p>Geben Sie im folgenden Abschnitt den Grund für ihre Anfrage und den erlittenen Verlust an. Fügen Sie dem Antragsformular Informationen und Dokumente bei, die diese Ansprüche belegen (z. B. Entscheidungen des Datenschutzausschusses oder Gerichtsentscheidung).</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

In Anbetracht der Anträge, die von Dritten gestellt und übermittelt werden, die im Namen des Dateneigentümers handeln, muss eine notariell beglaubigte Vollmacht zusammen mit diesem Antragsformular gesendet werden; Für Anträge, die im Namen von Kindern unter Vormundschaft gestellt werden, muss diesem Antragsformular eine Kopie der Dokumente beigelegt werden, aus denen der Sorgerechts- / Vormundschaftsstatus hervorgeht.

Bei der Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an Acibadem, hat Acibadem das Recht, Sie zu kontaktieren und Informationen und Dokumente anzufordern, um zu überprüfen, ob Sie der Dateneigentümer sind, um die Sicherheit Ihrer persönlichen Daten zu gewährleisten. In diesem Zusammenhang werden die an uns übermittelten Informationen und Dokumente sofort nach Überprüfung Ihres Datenbesitzes vernichtet.

Wenn die angeforderten Informationen und Dokumente fehlen, müssen Sie Informationen und Dokumente auf unsere Anfrage hin vervollständigen und weiterleiten. Die dem 13/2. Artikel der DSG und dem 12/3. Artikel der DSGVO erforderliche Frist von 30 Tagen für die Fertigstellung des Antrags wird ausgesetzt, bis die Informationen und Dokumente vollständig an uns geliefert wurden.

**(i) FERTIGSTELLUNG DER NACHFRAGE DES DATENEIGENTÜMERS**

Gemäß DSG und / oder DSGVO wird Ihre Anfrage so schnell wie möglich beantwortet, je nach Wichtigkeit der Angelegenheit höchstens dreißig (30) Tage nach Erhalt. Gemäß Artikel 13 der PDPL und / oder Artikel 12 der DSGVO werden Ihnen unsere Antworten und Bewertungen je nach Ihren in diesem Antragsformular angegebenen Präferenzen schriftlich oder elektronisch zugesandt. Wenn Sie hinsichtlich der Übermittlung des Ergebnisses Ihres Antrags Post, E-Mail oder Fax anstelle anderer bevorzugen, geben Sie dies bitte unten an.

Ich fordere, dass das Ergebnis meines Antrags an meine E-Mail-Adresse gesendet wird.	<input type="checkbox"/>
Ich fordere, dass das Ergebnis meines Antrags an meine Adresse geschickt wird.	<input type="checkbox"/>
Ich fordere, dass das Ergebnis meines Antrags per Fax gesendet wird.	<input type="checkbox"/>

**(ii) ERKLÄRUNG DES DATENEIGENTÜMERS**

Ich beantrage, dass mein Antrag auf Informationsanfragen, die gemäß DSG und / oder DSGVO eingereicht werden, unter Berücksichtigung der oben genannten Anfragen bewertet und abgeschlossen wird, und ich akzeptiere, erkläre und verpflichte mich, dass die Informationen und

Dokumente, die ich Ihnen für meinen Antrag vorgelegt habe, korrekt und aktuell sind und mir gehören.

<b>Dateneigentümer</b>	
Vor- und Nachname	
Antragsdatum	
Unterschrift	