

**ZET MEDİKAL TEKSTİL DIŐ TİCARET LTD ŐTİ**  
**TAŞIYAN AYDINLATMA METNİ**

Zet Medikal Tekstil DıŐ Ticaret Ltd. Őti. ("**Zet Medikal**") olarak aŐađıda bilgilerinizi veri sorumlusu sıfatıyla, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na ("**Kanun**") uygun, sevk irsaliyesi dzenlemek iŐin elde etmekteyiz. Bu belge ile Kanununun 10. maddesinde dzenlenen aydınlatma ykumlulugunu yerine getirmekteyiz.

<b>Unvan</b>	Zet Medikal Tekstil DıŐ Ticaret Ltd. Őti.
<b>MERSİS No</b>	0998 0670 5000 0015
<b>Adres</b>	Y. Dudullu Mah. Necip Fazıl Keyap Sitesi B2 Blok No:44/26 Ümraniye/İstanbul
<b>Telefon</b>	0216 523 93 03
<b>E-posta</b>	info@zetmedikal.com

Kişisel verileriniz, satılmıŐ ya da satılmak üzere olan bir malın bir adresten diğerine naklinde ya da iŐletmemize ait iŐyerleri arasında taŐınması baŐta olmak üzere aŐađıdaki amaŐlar ve hukuki sebeplerle iŐlenmektedir.

<b>Kişisel Veri</b>	<b>İŐlenme Amacı</b>	<b>Hukuki Sebebi</b>
Ad, Soyad, T.C. Kimlik Numarası	Lojistik Faaliyetlerinin Yürütülmesi, Faaliyetlerin Mevzuata Uygun Yürütülmesi, Yetkili KiŐi/Kurum/KuruluŐlara Bilgi Verilmesi	Kanunlarda AçıkŐa Öngörülmesi
Telefon Numarası	İletişim Faaliyetlerinin Yürütülmesi, Acil Durum Yönetimi SüreŐlerinin Yürütülmesi	İlgili KiŐinin Temel Hak ve Özgürlüklerine Zarar Vermemek Kaydıyla, Veri Sorumlusunun MeŐru Menfaatleri İŐin Veri İŐlenmesinin Zorunlu Olması

**Ad, Soyad, T.C. Kimlik Numarası bilgilerinizi;**

- Mevzuattan kaynaklı ykumluluklerimizi yerine getirmek üzere yetkili kamu kurum ve kuruluŐlarıyla, dava ve savunma haklarımızı kullanmak üzere avukatımız, yetkili yargı mercileriyle ve idari kuruluŐlarla,
- Muhasebe iŐlemlerini yürütmek ve kanuni ykumluluklerimizi yerine getirmek üzere Kanunun yetkili kiŐilerle (Serbest Muhasebeci Mali MüŐavir, Yeminli Mali MüŐavir) paylaŐabilmekteyiz.

**Ad, Soyad ve Telefon Numarası bilgilerinizi,** lojistik faaliyetlerinin yürütülmesi ve varıŐ yeri sorumlusu ile iletişim amacıyla varıŐ yeri sorumlusuyla paylaŐabilmekteyiz.

İŞlenen Kişisel verileriniz; beyanlarınız doğrultusunda otomatik olmayan yöntemlerle iŐlenmektedir.

İŞlenen kişisel verilerinize iliŐkin 6698 sayılı Kişisel Verileri Koruma Kanunu 11. madde gereği aŐađıda sayılan haklara sahiptir:

- Firmamıza baŐvurarak kişisel verilerinizin iŐlenip iŐlenmediđini öğrenme, kişisel verileriniz iŐlenmiŐ ise buna iliŐkin bilgi talep etme,
- Kişisel verilerinizin iŐlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt iŐinde veya yurt dıŐında kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kiŐileri öğrenme,

- Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmesi halinde bunların düzeltilmesini isteme,
- 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 7. maddesinde öngörülen şartlar dahilinde kişisel verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
- Kişisel verilerinizin yukarıdaki sebeplerle silinmesi veya yok edilmesi halinde bunların aktarıldığı üçüncü kişilere bilgi verilmesini isteme,
- İşlenen kişisel verilerinizin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerinizin Kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde zararınızın giderilmesini talep etme.

Yukarıdaki haklarınızı kullanırken, işlemin ek bir maliyet gerektirmesi halinde ilgili mevzuat uyarınca ücret alınacaktır.

6698 sayılı Kanunun ilgili 11. maddesi gereği taleplerinizi, [www.zetmedikal.com](http://www.zetmedikal.com) web sitesi Kişisel Verilerin Korunması menüsünde bulunan Başvuru Formunu Zet Medikal'e başvuru formunda yer alan iletişim kanallarından birini kullanarak veya firma adresine posta yoluyla ileterek yapabilirsiniz.

**Zet Medikal**

### **AYDINLANMA BEYANI**

Yukarıda açıklanan tüm hususlarda tarafıma gerekli aydınlatma yapıldığını, Zet Medikal Taşıyan Aydınlatma Metnini okuyup anladığımı ve 6698 sayılı Kanunun 11. maddesi kapsamındaki haklarımı bildiğimi beyan ederim.

**Veri Sahibi Adı Soyadı:** ..... **T.C. Kimlik No:** .....

**Tarih:** ..../..../.....

**İmza**