

ZET MEDİKAL TEKSTİL DIŐ TİCARET LTD ŐTİ
MAL TESLİM ALAN AYDINLATMA METNİ

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

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

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

Kişisel Veri	İŐlenme Amacı	Hukuki Sebebi
İmza	Mal kabulünün ispatı, Lojistik Faaliyetlerinin Yürütülmesi, Faaliyetlerin Mevzuata Uygun Yürütülmesi, Yetkili KiŐi/Kurum/Kuruluşlara Bilgi Verilmesi	Kanunlarda Açıkça Öngörülmesi, Sözleşme İliŐkisinin Gereği

İmza Bilginizi,

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

İŐlenen Kişisel verileriniz; beyanlarınız doğrultusunda otomatik olmayan yöntemlerle iŐlenmektedir.

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

- Firmamıza baŐvurarak kişisel verilerinizin iŐlenip iŐlenmediđini öğrenme, kişisel verileriniz iŐlenmiş ise buna iliŐkin bilgi talep etme,
- Kişisel verilerinizin iŐlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt içinde veya yurt dıŐında kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kiŐileri öğrenme,
- Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış iŐlenmesi 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 kiŐilere bilgi verilmesini isteme,
- İŐlenen kişisel verilerinizin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerinizin Kanuna aykırı olarak iŐlenmesi 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 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 Mal Teslim Alan 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