



Veri Sorumlusu: Minepol Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği	Başvuru Sahibi:
Adresi : Yenibağlar mah.İsmet İnönü Cad.-1 102 D Tepebaşı/Eskişehir	T.C. Kimlik No :
	Adresi :
	E-Posta Adresi:

Sayın [];

Kişisel verilerinize ilişkin olarak, Minepol Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği yöneltmiş olduğunuz talepler ("**Başvuru**") [] tarihinde Şirket tarafından tebellüğ edilmiştir.

Başvuruda yer alan talepleriniz; 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu¹ ("**Kanun**"), Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ² ("**Tebliğ**") ve ilgili mevzuat doğrultusunda değerlendirilmiş olup, taleplerinize ilişkin yanıtlarımızı [] e-posta adresinize ve başvurunuzda ilettiğiniz [] adresinize iadeli taahhütlü mektup yolu ile [] tarihinde ilettiğimizi belirtmek isteriz.

Başvuru Sahibinin Talebine ilişkin Genel Açıklamalar

Başvuru 'ya konu talepleriniz, veri sorumlusu olarak Polikliniğimiz tarafından, Kanun'un 13'üncü maddesi ile Tebliğ'in 6/5'inci maddesi çerçevesinde, en kısa sürede ve en geç otuz gün (30) içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılmıştır.

Şirketimizin, başvuruda bulunan veri sahibinin, gerçek hak sahibi olup olmadığını tespit etme yükümlülüğü bulunmaktadır. Zira, Tebliğ'in 5/2'inci maddesi uyarınca başvuruda aşağıda yer alan bilgilerin bulunması zorunludur:

Ad, soyad ve başvuru yazılı ise imza,
Türkiye Cumhuriyeti (T.C.) vatandaşları için T.C. kimlik numarası, yabancılar için uyruğu,
pasaport numarası veya varsa kimlik numarası,
Tebliğata esas yerleşim yeri veya iş yeri adresi,

Varsa bildirim esas elektronik posta adresi, telefon ve faks numarası,
Talep konusu,

¹ 7 Nisan 2016 tarihli ve 29677 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan 24 Mart 2016 tarihli ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu.

² 10 Mart 2018 tarihli ve 30356 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ.

Başvurunuz incelendiğinde, T.C. kimlik numarası ve yerleşim yeri veya iş yeri adresinizin bulunmadığı görülmüştür. Bu kapsamda başvuruda bulunma hakkına sahip olan kişisel veri sahibi olduğunuza dair **kimliğiniz tespit edilememiştir**. Her ne kadar Başvuru 'ya konu kişisel veri sahibi olarak kimliğiniz doğrulanamamış olsa da "hakkın kötüye kullanılması" durumunun oluşmaması adına talebiniz Poliklinimiz tarafından değerlendirmeye alınmıştır.

Başvuru Sahibinin Talebi ve Poliklinik Açıklamaları

Poliklinik nezdinde bulunan kişisel verilerin silinmesini ve yok edilmesini talep etme"

Talebinize konu olan kişisel verileriniz, Poliklinik ile aranızda kurulmuş olan satış sözleşmesinin ifasını kanıtlar nitelikte olan fatura bilgilerinden ibarettir. Polikliniğimiz tarafından işlenen kişisel verileriniz, Kanun'un 4'üncü maddesinde yer alan genel ilkelere uygun olarak, ileride meydana gelmesi muhtemel olası uyuşmazlıklarda delil teşkil etmesi amacı ile sınırlı bir şekilde, Vergi Usul Kanunu³ 254'üncü madde kapsamındaki 5 yıl ve genel zamanaşımı süresi olan 10 yıl boyunca muhafaza edilebilecektir.⁴ Kişisel verilerinizin muhafaza edilmesinde Kanun'un 12'inci maddesine uygun olarak veri güvenliğinin sağlanmasına ilişkin idari ve teknik tedbirleri aldığımızı ayrıca belirtmek isteriz.

Minepol Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği adına;

Unvan :

Ad Soyad :

Tarih :

İmza :

³ 10 Ocak 1961 tarihli ve 10705 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan; 4 Ocak 1961 tarihli ve 213 sayılı Veri Usul Kanunu ⁴ 4 Şubat 2011 tarihli ve 27836 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan; 11 Ocak 2011 tarihli ve 6098 sayılı Türk Borçlar Kanunu madde 72.