Kişisel Verilerin Silinmesi İçin Veri Sorumlusuna Başvuru Dilekçe Örneği

[VERİ SORUMLUSU UNVANI / ADI SOYADI] İLGILI BIRIMINE

İLGİLİ KİŞİ: [AD SOYAD, T.C. KİMLİK NO / YABANCILAR İÇİN UYRUK VE PASAPORT NO]

TEBLİGAT ADRESİ: [YERLEŞİM / İŞYERİ ADRESİ]

BİLDİRİM ADRESİ: [VARSA KEP / KAYITLI E-POSTA]

İLİŞKİ / HESAP: [MÜŞTERİ / ÜYE / ÇALIŞAN NO]

VEKİLİ (varsa): Av. Murat Adar; Kızılelma Caddesi No: 28/1, Fındıkzade, Fatih / İstanbul; [16590-95277-99302] UETS; Cep: 0545 271 78 05

KONU: İşleme sebebi ortadan kalkan kişisel verilerime ilişkin KVKK kapsamındaki taleplerimdir.

AÇIKLAMALAR

1- Kurumunuzla ilişkim [MÜŞTERİLİK, ÜYELİK, ÇALIŞMA VEYA DİĞER İLİŞKİ] olup [TARİH / HESAP NO] üzerinden işlem yapılmıştır. Başvuruya konu kişisel veriler [VERİ TÜRLERİ VE BULUNDUĞU SİSTEM / KAYIT] şeklinde açıkça belirtilmiştir.

2- Bu verilerin işlenmesini gerektiren sebebin sona erdiği kanaatindeyim; dayanağım [SÖZLEŞMENİN SONA ERMESİ, HESABIN KAPATILMASI, SAKLAMA AMACININ BİTMESİ VEYA DİĞER OLGU] şeklindedir. Yalnız rızanın geri alınmasının tüm hukuki saklama yükümlülüklerini ortadan kaldırdığı ileri sürülmemektedir.

3- İşleme şartları sona eren verilerin silinmesini / yok edilmesini veya uygun yöntemle anonim hâle getirilmesini; üçüncü kişilere aktarılmışsa gerekli işlemin bu kişilere de bildirilmesini talep ediyorum. Saklanması zorunlu kayıtlar varsa veri türü, hukuki dayanak ve saklama süresinin açıklanmasını istiyorum.

4- Kimliğimi doğrulamak için gerekli ve ölçülü bilgiler sunulmuştur. Başvurunun Tebliğdeki uygun kanalla iletilmesiyle kayıt altına alınmasını, yapılan işlemlerin ve varsa kısmi ret gerekçelerinin bildirim adresime iletilmesini talep ediyorum.

HUKUKİ NEDENLER: 6698 sayılı KVKK m.7, 11, 13; Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ; ilgili imha yönetmeliği.

DELİLLER: İlgili hesap / sözleşme bilgileri, veri kaydını gösteren örnekler, ilişki veya işleme sebebinin bittiğini gösteren belgeler.

SONUÇ VE İSTEM

Belirttiğim veriler yönünden işleme şartlarının incelenmesine, şartları sona erenlerin usulüne uygun imhasına, aktarılan üçüncü kişilere bildirim yapılmasına ve başvurumun kanuni sürede gerekçeli cevaplandırılmasına karar verilmesini talep ederim.

Saygılarımla arz ve talep ederim.

EKLER: [Yalnız gerçekten sunulan belgeleri numaraları ve adlarıyla yazınız; dosyadan getirtilmesi istenen kayıtları ayrıca belirtiniz.]

[TARİH]

[İLGİLİ KİŞİ ADI SOYADI]

[Başvuru yöntemine uygun imza]