



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION POUR PERSONNES
CONCERNÉES À L'HÔPITAL D'ISTANBUL DE L'UNIVERSITÉ BASKENT**

Ce formulaire de demande est préparé par l'HÔPITAL UNIVERSITAIRE BAŞKENT D'ISTANBUL (« Hôpital ») et est utilisé pour la « Demande au Responsable du traitement des données » conformément à l'article 13 de la loi sur la protection des données personnelles (loi n° 6698) et au communiqué sur les principes et procédures de la demande au Responsable du traitement des données. Le demandeur recevra une réponse dans les plus brefs délais en fonction des caractéristiques de la demande et au plus tard dans les trente jours.

1) METHODE D'APPLICATION

Vous pouvez postuler en remplissant ce formulaire, en soumettant un texte écrit différent ou par tous les moyens définis par l'Autorité de protection des données personnelles et avec les méthodes indiquées ci-dessous :

- a- Vous pouvez soumettre votre candidature à l'adresse de notre hôpital « Altunizade, Kısıklı Caddesi Oymacı Sk. No:7 Üsküdar / İstanbul » personnellement, par courrier ou par expédition,
- b- À « buistsaglikuygulama@hs01.kep.tr », ou « bashekimlikist@baskent.edu.tr » qui est un courrier électronique recommandé (KEP) en ajoutant votre signature électronique ou mobile avec un certificat de « signature électronique sécurisée ».

2) INFORMATIONS SUR LA PERSONNE CONCERNÉE

Nom et prénom		
Numéro d'identification RT		Numéro de téléphone
Détails du contact		
E-Mail		

3)OBJET DE LA DEMANDE

Veillez expliquer votre demande dans le cadre de la loi sur la protection des données personnelles (loi n° 6698) et des données personnelles liées à votre demande.

Demandes relatives au traitement des données personnelles	
Explication;.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

4) PIÈCES JOINTES

Si vous avez des documents que vous souhaitez ajouter pour constituer une base pour votre demande auprès de notre hôpital, tapez-les ici et joignez les documents à la demande.

Documents à joindre;
1-
2-

5) RÉPONDRE À LA DEMANDE

Veillez indiquer les moyens de communication que vous choisissez pour la réponse à votre demande.

Je souhaite que la réponse soit envoyée à mon adresse	<input type="checkbox"/>
Je souhaite que la réponse soit envoyée à mon adresse e-mail.	<input type="checkbox"/>
Je souhaite que la réponse soit envoyée à mon adresse KEP (merci d'indiquer si vous en avez une)	<input type="checkbox"/>

Ce formulaire de demande a été conçu pour définir votre relation avec « Hospital », déterminer complètement vos données personnelles traitées par « Hospital » et donner une réponse correcte à votre demande dans le délai légal.

Pour éliminer les risques juridiques qui peuvent découler d'un partage illégal et déloyal des données et surtout pour assurer la protection de vos données personnelles, « Hospital » se réserve le droit d'exiger des documents et informations supplémentaires (copie de la carte d'identité ou du permis de conduire, etc.) pour déterminer l'identité et l'autorisation.

Si les informations concernant votre demande dans le cadre de ce formulaire sont incorrectes ou obsolètes ou s'il s'agit d'une demande non autorisée, « Hospital » n'assume aucune responsabilité concernant les réclamations découlant des informations incorrectes ou de la demande non autorisée.

DÉCLARATION DE DEMANDE DE PERSONNE CONCERNÉE

Je demande que ma demande formulée conformément à la loi sur la protection des données personnelles (loi n° 6698) soit évaluée et conclue dans le cadre de la ou des demandes susmentionnées et j'accepte, déclare et garantis que les informations et documents que j'ai soumis à votre parti sont corrects, à jour et m'appartiennent.

Nom complet :

Date de la demande :/...../.....

Signature :

Remarque : (Si vous faites une demande pour quelqu'un d'autre, veuillez joindre à la demande les documents prouvant que vous êtes autorisé à présenter une demande (document prouvant que vous êtes le parent/représentant légal de la personne concernée, mandat, etc.). Ces documents doivent être délivrés ou approuvés par des parties autorisées pour être acceptés comme valides.)