

INTERCITY KİŞİSEL VERİ İHLALİ BAŞVURU FORMU

A) HAKKINIZDA

Bu başvuruyu yapan kişinin Adı ve Soyadı:

Geri dönüş yapabilmek için

E-postası:

Telefonu:

B) İHLAL HAKKINDA

1. İhlal olduğunu düşündüğünüz konu hakkında bilgi veriniz.

2. İhlalin kaynağı hakkında düşünceniz (*Birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz*)

- Kişisel verilerin yanlış alıcılara gönderilmesi
- Belge/cihaz hırsızlığı veya kaybolması
- Verilerin güvensiz ortamlarda depolanması
- Zararlı yazılımlar
- Hacklenmek
- Diğer (Cevabınızı detaylandırınız) :

3. İhlalden etkilendiğini düşündüğünüz kişisel veri kategorileri (*Birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz*)

Kişisel Veri

Özel Nitelikli Kişisel Veri

<input type="checkbox"/> Kimlik İletişim	<input type="checkbox"/> Irk ve Etnik Köken
<input type="checkbox"/> Lokasyon	<input type="checkbox"/> Siyasi Düşünce
<input type="checkbox"/> Özlük	<input type="checkbox"/> Felsefi İnanç,
<input type="checkbox"/> Hukuki İşlem	<input type="checkbox"/> Din, Mezhep ve Diğer İnançlar
<input type="checkbox"/> Müşteri İşlem	<input type="checkbox"/> Kılık ve Kıyafet
<input type="checkbox"/> Fiziksel Mekan Güvenliği	<input type="checkbox"/> Dernek Üyeliği
<input type="checkbox"/> İşlem Güvenliği	<input type="checkbox"/> Vakıf Üyeliği
<input type="checkbox"/> Risk Yönetimi Finans	<input type="checkbox"/> Sendika Üyeliği
<input type="checkbox"/> Mesleki Deneyim	<input type="checkbox"/> Sağlık Bilgileri
<input type="checkbox"/> Pazarlama	<input type="checkbox"/> Cinsel Hayat
<input type="checkbox"/> Görsel ve İşitsel Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Ceza Mahkûmiyeti ve Güvenlik Tedbirleri
	<input type="checkbox"/> Biyometrik Veri
	<input type="checkbox"/> Genetik Veri
<input type="checkbox"/> Diğer	