|  |  |
| --- | --- |
| **BİLDİRİM SAHİBİNİN** | |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İHLAL HAKKINDA** | | | | |
| **Bildirim Türü** |  | İlk Bildirim |  | Takip Bildirimi |
| **İhlalin Gerçekleşme Tarihi ve Saati** |  | | | |
| **İhlalin Tespit Tarihi ve Saati** |  | | | |
| **Lütfen İhlal Hakkında Bilgi Veriniz.** | | | | |
| … | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **İHLALİN KAYNAĞI**  *(Birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz.)* | |
|  | Kişisel verilerin yanlış alıcılara gönderilmesi |
|  | Belge/cihaz hırsızlığı veya kaybolması |
|  | Verilerin güvensiz ortamlarda depolanması |
|  | Zararlı yazılımlar |
|  | Sosyal mühendislik |
|  | Sabotaj |
|  | Kaza/ İhmal |
|  | Diğer *(Cevabınızı aşağıdaki alana detaylandırınız.)* |
| … | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İHLALDEN ETKİLENEN KİŞİSEL VERİ KATEGORİLER**  *(Birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz)* | | | |
|  | Kimlik |  | Sendika Üyeliği |
|  | İletişim |  | Sağlık Bilgileri |
|  | Özlük |  | Ceza Mahkûmiyeti ve Güvenlik Tedbirleri |
|  | Hukuki İşlem |  | Aile Bireyleri ve Yakınlık Bilgisi |
|  | Müşteri İşlem |  | Aktif Öğrencilik Bilgileri |
|  | Fiziksel Mekân Güvenliği |  | Araştırma, Buluş, Proje Bilgileri |
|  | İşlem Güvenliği |  | Deney Analiz Bilgileri |
|  | Finans |  | Hareketlilik Bilgisi |
|  | Mesleki Deneyim |  | İş ve İş Yeri Bilgileri |
|  | Görsel ve İşitsel Kayıtlar |  | Katılımcı İşlem |
|  | Paydaş İşlem |  | Talep, Şikâyet Bilgileri |
|  | Verilecek Alınacak Ders Bilgileri |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İHLALDEN ETKİLENEN TAHMİNİ KİŞİ VE KAYIT SAYISI** | | | |
| **Tahmini Kişi Sayısı** |  | **Tahmini Kayıt Sayısı** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İHLALDEN ETKİLENEN KİŞİSEL VERİ KATEGORİLER**  *(Birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz)* | | | |
| **İlgili Kişi Grupları** | | **İlgili Kişiler Üzerindeki Etkileri** | |
|  | 18-30 Yaş Arası Gönüllüler |  | Kişisel veriler üzerinde kontrol kaybı |
|  | 2886 Sayılı Kanunun Kapsamında İşlem Yapılan Gerçek Kişi |  | Kimlik hırsızlığı |
|  | 4734 Sayılı Kanunun Kapsamında İşlem Yapılan Gerçek Kişi |  | Ayrımcılık |
|  | Aday Öğrenci |  | Hakların kısıtlanması |
|  | Anlaşmalı Üniversite Yetkilisi-Çalışanı |  | Dolandırıcılık |
|  | Başvuru Sahibi |  | Finansal kayıp |
|  | Başvuru Sahibi (Etik Kurulu) |  | İtibar kaybı |
|  | Buluş Sahibi |  | Kişisel verilerin güvenliği kaybı |
|  | Bursiyer |  |  |
|  | Çalışan |  |  |
|  | Öğrenci |  |  |
|  | Değerlendirici |  |  |
|  | Eğitmen (Kurum Dışı) |  |  |
|  | Geçici İşçi (Vizesiz) |  |  |
|  | Jüri Üyesi |  |  |
|  | Katılımcı |  |  |
|  | Komisyon Üyesi |  | |
|  | Konuşmacı |  | |
|  | Konut Sahibi |  | |
|  | Kursiyer |  | |
|  | Misafir İnternet Kullanıcısı |  | |
|  | Misafir Öğretim Elemanı |  | |
|  | Müşteri |  | |
|  | Öğretmenlik Uygulaması Kapsamında Gerçek Kişi |  | |
|  | Proje Görevlisi (BTO) |  | |
|  | Referans Olan Gerçek Kişi |  | |
|  | Sanatçı |  | |
|  | Staj Koordinatörü-Kurum Dışı |  | |
|  | Staj Yeri Yetkilisi/Sorumlusu |  | |
|  | Stajyer Öğrenci |  | |
|  | Tez Danışmanı |  | |
|  | Uluslararası Katılımcı |  | |
|  | Yurt Dışı Kurum/Kuruluş Yetkilisi ve Temsilcisi |  | |
|  | Yüklenici/Tedarikçi Firma Yetkilisi |  | |
|  | Yüklenici/Tedarikçi Firma Çalışanı |  | |
|  | Ziyaretçi |  | |

|  |
| --- |
| **BİLDİRİMİN YAPILMASINDA HERHANGİ BİR GECİKME YAŞANDIYSA SEBEBİNİ AÇIKLAYINIZ.** |
| … |

**VERİ İHLAL BİLDİRİM FORM REHBERİ**

1. Eğer bu ilk bildirim ise doldurulan formu **kvkk@bartin.edu.tr** adresine ***“Kişisel veri ihlali bildirimi”*** konulu bir e-posta ekiyle gönderiniz. *(e-posta yolu ile göndereceğiniz form ve eklerinin güvenli şekilde Üniversitemize ulaştırılmasının sorumluluğunun sizde olduğunu unutmayınız.)*
2. Eğer bu bir takip bildirimi ise epostayı gönderdiğinizde lütfen sözlü olarak **0378 223 5033** telefon numarasını arayarak iletişime geçiniz.
3. Bu formu posta ile göndermek istemeniz durumunda ıslak imzalı olarak aşağıda belirtilen adresimize gönderiniz. **Bartın Üniversitesi Ağdacı Yerleşkesi Merkez/Bartın,74100.**
4. Varsa formda yer verilen bilgileri destekleyici dokümanları da (İnceleme raporu, ilgili kişilere bildirim yapıldığını tevsik edici belgeler vb.) forma eklemeyi unutmayınız.
5. Eğer bildiriminiz hâlihazırda mevcut bir olaya ilişkinse, olayınızla ilgilenen kişilerin bilgi sahibi olabilmesi için lütfen üst yöneticiyi sözlü olarak bildiriminiz.
6. Atacağınız bir sonraki adımı belirlemek için [***24.01.2019 tarih ve 2019/10 sayılı Kişisel Verileri Koruma Kurulu Kararını***](https://www.kvkk.gov.tr/Icerik/5547/2019-271#:~:text=Ki%C5%9Fisel%20Verileri%20Koruma%20Kurulunun%20(Kurul,ki%C5%9Finin%20ileti%C5%9Fim%20adresine%20ula%C5%9F%C4%B1labiliyorsa%20do%C4%9Frudan%2C) okumanızı tavsiye ederiz.
7. Eğer bu formu doldurma konusunda yardıma ihtiyacınız olursa **kvkk@bartin.edu.tr** eposta adresine eposta atabilir veya **0378 223 5033** numaralı telefondan bize ulaşabilirsiniz.