

Kişisel Veri İhlali Bildirimi

*Formu doldururken ihlale konu olan herhangi bir kişisel veriyi bu forma dahil etmeyiniz.

A. Hakkında

1. Veri sorumlusunun unvanı /ismi :
2. Veri sorumlusunun e-posta adresi :
3. Veri sorumlusu adına bu bildirim hazırlayan kişinin
(Bu bildirim veri sorumlusu adına başka bir gerçek veya tüzel kişi tarafından doldurulması/gönderilmesi durumunda tevsik edici belgeleri (sözleşme, vekâletname vb.) ekleyiniz.)

Adı ve Soyadı :

Görevi/Unvanı :

E-postası :

Telefonu :

Adresi :

B. İHLAL HAKKINDA

4. Bildirim türü : İlk bildirim Takip bildirimi Takip No :
5. İhlalin başlama tarihi ve saati :/...../20..... – Saat:.....
6. İhlalin sona erme tarihi ve saati :/...../20..... – Saat:.....
7. İhlalin tespit tarihi ve saati :/...../20..... – Saat:.....
8. İhlal veri işleyen tarafından veri sorumlusuna bildirildiyse (Yazı, e-posta mesajı vb. tevsik edici belgeleri bu bildirim ekinde gönderiniz.)

Veri işleyenin unvanı/ ismi :

Veri işleyenin adresi :

Veri işleyenin tespit tarihi ve saati :/...../20..... – Saat:.....

İşleyenin veri sorumlusuna bildirdiği tarih ve saat :/...../20..... – Saat:.....

9. İhlalin kaynağı ve nasıl gerçekleştiği hakkında bilgi veriniz.

(Birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz)

<input type="checkbox"/> Belge/cihaz hırsızlığı veya kaybolması	<input type="checkbox"/> Siber saldırı
<input type="checkbox"/> Verilerin güvensiz ortamlarda depolanması	<input type="checkbox"/> Zararlı yazılımlar
<input type="checkbox"/> Sabotaj	<input type="checkbox"/> Sosyal mühendislik
<input type="checkbox"/> Kaza/ İhmal	<input type="checkbox"/> Hizmet dışı bırakma (DoS-DDoS)
<input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> Fidyeye yazılımı (Ransom ware)
	<input type="checkbox"/> Parola saldırısı (Brute-Force Attack)
	<input type="checkbox"/> Diğer

Kişisel Veri İhlali Bildirimi

Cevabınızı detaylı bir şekilde açıklayınız:

10. İhlal etkisini belirtiniz. (Birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz)

Veri gizliliği Veri bütünlüğü Veriye erişim/ulaşılabilirlik

Cevabınızı detaylandırınız:

11. İhlalin nasıl tespit edildiği hakkında bilgi veriniz. (Varsa tevsik edici belgeleri bu bildirimde ekinde gönderiniz.)

Cevabınızı detaylandırınız:

12. İhlalden etkilenen kişisel veri kategorileri (Birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz)

Kişisel Veri	Özel Nitelikli Kişisel Veri

Kişisel Veri İhlali Bildirimi

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

13. İhlalden etkilenen kişi ve kayıt sayısı

Kişi Sayısı :

Kişilere ait Kayıt Sayısı :

(Kişi ve/veya Kayıt Sayıları Tahmini ise Kesin sayıların tespit edilememesi nedeniyle açıklanmıştır.)

14. İhlalden etkilenen ilgili kişi grupları ve etkileri (Birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz)

İlgili Kişi Grupları	İlgili Kişiler Üzerindeki Etkileri
<input type="checkbox"/> Çalışanlar <input type="checkbox"/> Kullanıcılar <input type="checkbox"/> Aboneler/Üyeler <input type="checkbox"/> Öğrenciler <input type="checkbox"/> Müşteriler ve potansiyel müşteriler <input type="checkbox"/> Hastalar <input type="checkbox"/> Çocuklar <input type="checkbox"/> Korunmaya muhtaç yetişkinler <input type="checkbox"/> Henüz bilinmiyor	<input type="checkbox"/> Kişisel veriler üzerinde kontrol kaybı <input type="checkbox"/> Kimlik hırsızlığı <input type="checkbox"/> Ayrımcılık <input type="checkbox"/> Hakların kısıtlanması <input type="checkbox"/> Dolandırıcılık <input type="checkbox"/> Finansal kayıp <input type="checkbox"/> İtibar kaybı <input type="checkbox"/> Kişisel verilerin güvenliği kaybı
<input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz):	<input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz):

C. BİLDİRİM

15. Kurula bildirimde tespit tarihinden sonra 72 saat geçirmiş ise geç bildirim sebebini açıklayınız (Yalnızca ilk bildirimler için geçerlidir.)

Cevabınızı detaylandırınız:

Kişisel Veri İhlali Bildirimi

16. İlgili kişilere ihlal bildirim yapıldı mı?

- Evet, etkilenen ilgili kişilere bildirim yapıldı.
- İlgili kişilere hâlihazırda bildirim yapılmaktadır.
- Hayır, ancak bildirilecek

Cevabınızı detaylandırınız:

17. İlgili kişilere yapılan/yapılacak bildirim tarihi :

GG/AA/YYYY

18. İlgili kişilere hangi yöntemle bildirim yapıldığı/yapılacağı hakkında detaylı bilgi veriniz.

(Varsa bildirim örneğinin bir nüshasını bu bildirim ekinde gönderiniz.)

Cevabınızı detaylandırınız:

19. İlgili kişilerin veri ihlali ile ilgili bilgi almalarını sağlayacak iletişim yollarını belirtiniz.

(İnternet adresi, çağrı merkezi vb. bilgiler)

Cevabınızı detaylandırınız:

20. Yurtdışında bulunan diğer organizasyon veya kurumlara ihlal hakkında bilgi verildi mi veya vermeyi düşünüyor musunuz? (Örn. polis, diğer denetim ya da gözetim kurumları. Diğer kurumlar ile iletişime geçmeniz gerekebilir.)

- Evet Hayır

Evet seçeneğini işaretlediyseniz açıklayınız:

(İlgili belgelerin bir nüshasını bu bildirim ekinde gönderiniz.)

21. Yurtdışında bulunan diğer veri koruma otoriteleri veya ilgili kurumlara ihlal hakkında bilgi verildi mi veya vermeyi düşünüyor musunuz? (Örn. polis, diğer denetim ya da gözetim kurumları)

- Evet Hayır

Evet seçeneğini işaretlediyseniz açıklayınız:

(İlgili belgelerin bir nüshasını bu bildirim ekinde gönderiniz.)

Kişisel Veri İhlali Bildirimi

D. OLASI SONUÇ

22. İhlal sebebiyle ilgili kişilerin önemli olumsuz etkilere maruz kalma olasılığı

(Gerçekleşen veri ihlalinin düzeyinin belirlenmesinde ilgili kişiler üzerinde ne kadar bir potansiyel etkiye neden olduğunun değerlendirilmesi gerekmektedir. Söz konusu potansiyel etkinin değerlendirilmesinde ise ihlalin niteliği, nedeni, ihlale maruz kalan verinin türü, ihlalin etkisinin azaltılmasında alınan önlemler ile ihlalden etkilenen ilgili kişi kategorileri göz önünde bulundurulmalıdır.)

Etkisi	Açıklama
<input type="checkbox"/> Çok Yüksek	İlgili kişiler üstesinden gelemeyecekleri zorluklar ve geri döndürülemez sonuçlar ile karşılaşabilir (İşin durması, uzun süreli psikolojik veya fiziksel rahatsızlık, ölüm vb.)
<input type="checkbox"/> Yüksek	İlgili kişiler zorluklara rağmen üstesinden gelmeleri gereken ciddi sonuçlarla karşılaşabilirler. (Maddi zarar, iş kaybı, adli soruşturma, sağlığın kötüleşmesi vb.)
<input type="checkbox"/> Orta	İlgili kişiler zorluklara rağmen üstesinden gelebilecekleri olumsuzluklarla karşılaşabilirler (Fazla efor, ek maliyet, stres, küçük fiziksel rahatsızlıklar vb.)
<input type="checkbox"/> Düşük	İlgili kişiler üstesinden gelebilecekleri küçük olumsuzluklarla karşılaşabilirler (fazla zaman harcama, sıkıntı vb.)
<input type="checkbox"/> Henüz bilinmiyor	

23. İhlalin organizasyonunuza olan etkileri

Etkisi	Açıklama
<input type="checkbox"/> Çok Yüksek	Her türlü hizmet sunma yetisinin kaybedilmesi.
<input type="checkbox"/> Yüksek	Önemli hizmetleri sunma yetisinin kaybedilmesi.
<input type="checkbox"/> Orta	Bazı hizmetlerin sunumunda kontrol kaybı ve eksikliğin oluşması.
<input type="checkbox"/> Düşük	Herhangi bir etkinlik ve kontrol kaybının olmaması
<input type="checkbox"/> Bilinmiyor	

E. ÖNLEMLER

24. İhlal ile ilgili olan çalışanların son bir yıl içerisinde aldığı eğitimler nelerdir? (Varsa tevsik edici belgeleri bu bildirim ekinde gönderiniz.)

Cevabınızı detaylandırınız:

Kişisel Veri İhlali Bildirimi

25. Bu tür ihlalleri engellemek için ihlalin gerçekleşmesinden önce almış olduğunuz teknik ve idari tedbirlerinizi belirtiniz. (Varsa tevsik edici belgeleri bu bildirim ekinde gönderiniz.)

Teknik Tedbirler	İdari Tedbirler
<ul style="list-style-type: none">• ...• ...• ...	<ul style="list-style-type: none">• ...• ...• ...
Açıklamalar:	

26. İhlal sonrası almış olduğunuz veya almayı planladığınız teknik ve idari tedbirleri belirtiniz ve bunların tahminen ne zaman tamamlanacağı hakkında bilgi veriniz.

(Problemi çözmek ve olumsuz etkilerini ortadan kaldırmak adına almış olduğunuz önlemleri belirtiniz; örneğin yanlışlıkla gönderilmiş olan verilerin yok edilmesi, şifrelerin güvenliğinin sağlanması, veri güvenliği eğitimi planlanması vb. ayrıca bu tedbirlere ait varsa tevsik edici belgeleri bu bildirim ekinde gönderiniz.)

Teknik Tedbirler	İdari Tedbirler
<ul style="list-style-type: none">• ...• ...• ...	<ul style="list-style-type: none">• ...• ...• ...
Açıklamalar:	

Kişisel Veri İhlali Bildirimi

EK 1- VERİ İHLAL BİLDİRİM FORM REHBERİ

1. Eğer bu ilk bildirim ise doldurulan formu ihlalbildirimi@kvkk.gov.tr adresine “Kişisel veri ihlali bildirim” konulu bir e-posta ekiyle gönderiniz. (e-posta yolu ile göndereceğiniz form ve eklerinin güvenli şekilde Kurumumuza ulaştırılmasının sorumluluğunun sizde olduğunu unutmayınız.)
2. Eğer bu bir takip bildirim ise bu formu ilk bildirimde göndermiş olduğumuz e-postanın ekine ekleyiniz. (e-postadaki konu satırını olduğu gibi bırakınız, bu sayede takip bildiriminiz olayınıza eklenebilecektir.)
3. Bu formu posta ile göndermek istemeniz durumunda onaylı olarak aşağıda belirtilen adresimize gönderiniz.

Kişisel Verileri Koruma Kurumu Nasuh Akar Mahallesi Ziyabey Cad. 1407. Sok. No:4, 06520 Çankaya/Ankara

4. Varsa formda yer verilen bilgileri destekleyici dokümanları da (İnceleme raporu, ilgili kişilere bildirim yapıldığını tevsik edici belgeler vb.) forma eklemeyi unutmayınız.
5. Atacağınız bir sonraki adımı belirlemek için 24.01.2019 tarih ve 2019/10 sayılı Kişisel Verileri Koruma Kurulu Kararını okumanızı tavsiye ederiz.
6. Eğer bu formu doldurma konusunda yardıma ihtiyacınız varsa ALO VERİ KORUMA 198 numaralı yardım hattımıza ulaşabilirsiniz.