

## AREONX KİŞİSEL VERİ BAŞVURU FORMU

(6698 sayılı KVKK m.11 kapsamındaki haklar için)

### 1. BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No / Pasaport No: \_\_\_\_\_

Doğum Tarihi: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-posta: \_\_\_\_\_

Yazışma Adresi: \_\_\_\_\_

### 2. AREONX İLE İLİŞKİNİZ

☐ Müşteri / Kullanıcı

☐ Ziyaretçi

☐ Çalışan Adayı

☐ Tedarikçi / İş Ortağı Yetkilisi

☐ Diğer: \_\_\_\_\_

İlişkinin Dönemi (varsa): \_\_\_\_\_

Kullanıcı ID / Hesap No (varsa): \_\_\_\_\_

### 3. TALEP KONUSU (KVKK m.11 Kapsamındaki Haklar)

Lütfen talebinizi işaretleyiniz (birden fazla seçebilirsiniz):

☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.

☐ Kişisel verilerime erişmek istiyorum (veri kategorileri, işleme amacı, alıcılar vb.).

☐ Kişisel verilerimin düzeltilmesini istiyorum.

Düzeltilecek veri ve doğru hali: \_\_\_\_\_

☐ Kişisel verilerimin silinmesini / yok edilmesini istiyorum.

Gerekçe (ör. amaç ortadan kalktı): \_\_\_\_\_

☐ Kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilerin bildirilmesini istiyorum.

☐ Otomatik işleme/profil sonucu aleyhime bir sonuca itiraz ediyorum.

İtirazın konusu: \_\_\_\_\_

☐ İşlemeye ilişkin açık rızamı geri alıyorum.

Konu/amaç: \_\_\_\_\_

☐ Diğer: \_\_\_\_\_

### 4. TALEBİNİZİN AÇIKLAMASI

(Lütfen talebinizi, kapsamını ve istediğiniz dönemi/uygulamayı net biçimde yazınız)

Başvurunun İlgili Olduğu Tarih Aralığı (varsa): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ – \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Magician of Meta Kripto Varlık Alım Satım Platformu Anonim Şirketi

info@areonx.com – 0850 668 0 777 - magicianofmeta@hs01.kep.tr

## 5. CEVABIN BİLDİRİLME YÖNTEMİ

- ☐ E-posta ile (kayıtlı e-posta adresime)
- ☐ KEP adresime
- ☐ Posta ile yazılı yanıt
- ☐ Elden teslim (kimlik ibrazıyla)

## 6. KİMLİK DOĞRULAMA / TEMSİL

Başvuruyu bizzat yapıyorsanız, kimlik doğrulama amacıyla AreonX gerektiğinde ek bilgi/belge isteyebilir.

Vekâleten başvuru: Noter onaylı vekâletname/temsil belgesi eklenmelidir.

Veli/Vasi başvurusu: İlgili mahkeme/vesayet kararları eklenmelidir.

## 7. EKLER

- ☐ Kimlik belge örneği (ön/arka temel bilgiler)
- ☐ Vekâletname / temsil belgesi
- ☐ Delil/ek belge(ler): \_\_\_\_\_

## 8. BEYAN VE İMZA

Bu formda sunduğum bilgilerin doğru ve güncel olduğunu, talebimin kendi kişisel verilerime ilişkin olduğunu/temsil yetkim bulunduğunu beyan ederim.

Tarih: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ İmza: \_\_\_\_\_

### — Süreç Bilgisi —

- Başvurular, AreonX'e ulaştığı tarihten itibaren talebin niteliğine göre en geç 30 gün içinde sonuçlandırılır.
- İşlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nca belirlenen tarifiedeki ücret talep edilebilir.
- Talebinizin kapsamına göre, AreonX ek bilgi/belge talep edebilir.

### — Başvuru Kanalları —

- KEP: [magicianofmeta@hs01.kep.tr](mailto:magicianofmeta@hs01.kep.tr)
- Kayıtlı e-postanızdan: [info@areonx.com.tr](mailto:info@areonx.com.tr)
- Posta: Oğuzlar Mahallesi 1386.Cadde No: 8/5 Balgat Çankaya ANKARA
- Güvenli e-imza/mobil imza ile elektronik başvuru

### AÇIKLAMA NOTLARI (bilgilendirme):

- Kişisel verilerinizin işlenmesi, saklanması ve paylaşımına ilişkin ayrıntılar için "AreonX Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni" ve "Çerez Aydınlatma Metni"ni inceleyiniz.
- Yanıt tercihiniz "elden" ise, teslim sırasında kimlik ibrazı gereklidir.
- Başvurunuzu hızlandırmak için, talebinizle ilgili tarih aralığını ve somut veri/sistem adlarını (ör. "hesap hareketleri", "çağrı merkezi kayıtları") belirtmeniz önerilir.