

KVKK.29 İlk Yayın Tarihi: 17.09.2020 Revizyon No:00 Revizyon Tarihi:--

### A – HAKKINIZDA

1. Veri sorumlusunun Ünvanı/ ismi :
2. Veri sorumlusunun adresi :
3. Bu bildirim hazırlayan kişinin  
Adı ve Soyadı :  
Görevi :  
E-postası :  
Telefonu :

### B– İHLAL HAKKINDA

1. Bildirim Türü :  İlk bildirim  Takip bildirimi:.....

*(Takip Bildirimlerinde varsa takip numarasını ekleyiniz)*

2. İhlalin gerçekleşme tarihi ve saati :
3. İhlalin tespit tarihi ve saati :
4. İhlalin hakkında bilgi veriniz
5. İhlalin kaynağı *(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 detaylandırınız) :

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

#### **KİŞİSEL VERİ**

#### **ÖZEL NİTELİKLİ KİŞİSEL VERİ**

<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Kimlik</li><li><input type="radio"/> İletişim</li><li><input type="radio"/> Lokasyon</li><li><input type="radio"/> Özlük</li><li><input type="radio"/> Hukuki İşlem</li><li><input type="radio"/> Müşteri İşlem</li><li><input type="radio"/> Fiziksel Mekan Güvenliği İşlem</li><li><input type="radio"/> Risk Yönetimi</li><li><input type="radio"/> Finans</li><li><input type="radio"/> Mesleki Deneyim Pazarlama</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Irk ve Etnik Köken</li><li><input type="radio"/> Siyasi Düşünce</li><li><input type="radio"/> Felsefi İnanç, Din, Mezhep ve Diğer</li><li><input type="radio"/> İnançlar Kılık ve Kıyafet</li><li><input type="radio"/> Dernek Üyeliği</li><li><input type="radio"/> Vakıf Üyeliği</li><li><input type="radio"/> Sendika Üyeliği</li><li><input type="radio"/> Sağlık Bilgileri</li><li><input type="radio"/> Cinsel Hayat</li><li><input type="radio"/> Ceza Mahkumiyeti ve Güvenlik</li><li><input type="radio"/> Tedbirleri Biyometrik Veri</li><li><input type="radio"/> Genetik Veri</li></ul>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

KVKK.29 İlk Yayın Tarihi: 17.09.2020 Revizyon No:00 Revizyon Tarihi:--

<input type="radio"/> Görsel ve İşitsel Kayıtlar	
<input type="radio"/> Diğer (Detayları belirtiniz) :	

7. İhlalden etkilenen tahmini kişi ve kayıt sayısı

Tahmini Kişi Sayısı :..... Tahmini Kayıt Sayısı :.....

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

**İLGİLİ KİŞİ GRUPLARI  
ETKİLERİ**

**İLGİLİ KİŞİLER ÜZERİNDEKİ**

<input type="radio"/> Çalışanlar <input type="radio"/> Kullanıcılar <input type="radio"/> Aboneler/Üyeler <input type="radio"/> Öğrenciler <input type="radio"/> Müşteriler ve potansiyel Müşteriler <input type="radio"/> Hastalar <input type="radio"/> Çocuklar <input type="radio"/> Korunmaya muhtaç yetişkinler <input type="radio"/> Henüz bilinmiyor	<input type="radio"/> Kişisel veriler üzerinde kontrol kaybı <input type="radio"/> Kimlik hırsızlığı <input type="radio"/> Ayrımcılık <input type="radio"/> Hakların kısıtlanması <input type="radio"/> Dolandırıcılık <input type="radio"/> Finansal kayıp <input type="radio"/> İtibar kaybı <input type="radio"/> Kişisel verilerin güvenliği kaybı
<input type="radio"/> Diğer (Detayları belirtiniz) :	

9. Bildirimin yapılmasında herhangi bir gecikme yaşandıysa sebebini açıklayınız. *(Yalnızca ilk bildirimler için)*

**C- OLASI SONUÇLAR**

1. İhlalin potansiyel etkileri hakkında bilgi veriniz.

*(İhlalin ilgili kişiler üzerinde doğurabileceği etkileri tarif ediniz. Eğer halihazırda ilgili kişiler üzerinde bir zarar meydana geldiyse belirtiniz.)*

2. İhlal sebebiyle ilgili kişilerin önemli olumsuz etkilere maruz kalma olasılığı \*

Yüksek

Orta

Düşük

Daha Bilinmiyor (Cevabınızı detaylandırınız) :

KVKK.29 İlk Yayın Tarihi: 17.09.2020 Revizyon No:00 Revizyon Tarihi:--

3. İhlalin organizasyonunuza olan etkileri

**Etkisi**

**Açıklama**

<input type="radio"/> Yüksek	Tüm kullanıcılarınıza her türlü önemli hizmeti sunma yetinizi kaybettiniz.
<input type="radio"/> Orta	Bazı kullanıcılarınıza önemli bir hizmeti sunma yetinizi kaybettiniz.
<input type="radio"/> Düşük	Herhangi bir etkinlik kaybı söz konusu değil ya da çok düşük bir etkinlik kaybı var ve tüm kullanıcılarınıza tüm önemli hizmetleri sunabiliyorsunuz.
<input type="radio"/> Bilinmiyor	

4. İyileşme zamanı ile ilgili bilgiler

<input type="radio"/> Normal	Var olan kaynaklarınızı kullanacaksınız ve iyileşme zamanınızı öngörebiliyorsunuz.
<input type="radio"/> Destekli	Ek kaynaklar kullanacaksınız ve iyileşme zamanınızı öngörebiliyorsunuz.
<input type="radio"/> Uzatılmış	Ek kaynaklara ihtiyacınız var ve iyileşme zamanınızı öngöremiyorsunuz
<input type="radio"/> Geri Dönülmez	Saldırıdan geri dönüş imkansız (örn. yedekler yok edilmiş)
<input type="radio"/> Tamamlanmış	İyileşme tamamlandı

**D- VARSA SİBER SALDIRIYA ÖZGÜ SONUÇLAR**

1. Bilgi sistemleriniz siber saldırıdan etkilendi mi?

Evet

Hayır

2. Evet seçeneğini işaretlediyseniz, siber saldırı sonucu gerçekleşen ihlal unsurunu belirtiniz.

*(Birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz)*

Veri Gizliliği

Veri Bütünlüğü

Veriye Erişim

Diğer (Cevabınızı Detaylandırınız)

3. Siber saldırıların organizasyonunuza olan etkileri

**Etkisi**

**Açıklama**

<input type="radio"/> Yüksek	Tüm kullanıcılarınıza bilgi sistemleri aracılığıyla vermiş olduğunuz hizmetleri sunma yetinizi kaybettiniz.
<input type="radio"/> Orta	Bazı kullanıcılarınıza bilgi sistemleri aracılığıyla vermiş olduğunuz hizmetleri sunma yetinizi kaybettiniz.
<input type="radio"/> Düşük	Herhangi bir etkinlik kaybı söz konusu değil ya da çok düşük bir etkinlik kaybı var ve tüm kullanıcılarınıza bilgi sistemleri aracılığıyla vermiş olduğunuz hizmetleri sunabiliyorsunuz.
<input type="radio"/> Bilinmiyor	

#### 4. İyileşme zamanı ile ilgili bilgiler

<input type="radio"/> Normal	Var olan kaynaklarınızı kullanacaksınız ve iyileşme zamanınızı öngörebiliyorsunuz.
<input type="radio"/> Destekli	Ek bilişim kaynakları kullanacaksınız ve iyileşme zamanınızı öngörebiliyorsunuz.
<input type="radio"/> Uzatılmış	Ek bilişim kaynaklarına ihtiyacınız var ve iyileşme zamanınızı öngöremiyorsunuz
<input type="radio"/> Geri Dönülmez	Saldırdan geri dönüş imkansız (örn. yedekler yok edilmiş)
<input type="radio"/> Tamamlanmış	İyileşme tamamlandı

#### E- ÖNLEMLER

1. İhlal ile ilgili olan çalışanlar son bir yıl içerisinde kişisel veri koruma eğitimi aldı mı?

Evet

Hayır

2. Bu tür ihlleri engellemek için ihlalin gerçekleşmesinden önce almış olduğunuz idari ve teknik tedbirlerini belirtiniz.

3. İhlalin sonucu olarak almış olduğunuz veya almayı planladığınız idari ve teknik tedbirleri belirtiniz (*Problemi çözmek ve olumsuz etkilerini ortadan kaldırmak adına almış olduğunuz önlemleri belirtiniz; örneğin yanlışlıkla gönderilmiş olan verilerin yok edilmesi, parolaların güvenliğinin sağlanması, veri güvenliği eğitimi planlanması vb.*)

4. İhlalin tekrarlanmaması için atılan adımlar ve bunların tahminen ne zaman tamamlanacağı hakkında bilgi veriniz.

5. İlgili kişilere ihlal bildirim yapıldı mı?

Evet, etkilenen ilgili kişilere bildirim yapıldı

İlgili kişilere bildirim yapılmak üzere veya halihazırda bildirim gerçekleştiriyoruz

Hayır, zaten bilgileri var

Hayır, ancak bildirilecek

Diğer (Aşağıda detayları belirtiniz)

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

7. İlgili kişilerin veri ihlali ile ilgili bilgi almalarını sağlayacak kişinin adı-soyadı ve iletişim bilgisi ya da veri sorumlusu web adresi

8. Yurt içinde 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

Evet seçeneğini işaretlediyseniz açıklayınız:

Hayır

9. Yurt dışında 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

Evet seçeneğini işaretlediyseniz açıklayınız:

Hayır

## **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 1407. Sok. No:4, 06520 Balgat-Çankaya / Ankara*
4. Varsa formda yer verilen bilgileri destekleyici dokümanları da (İnceleme raporu, ilgili kişilere bildirim yapıldığını teşvik edici belgeler vb.) forma eklemeyi unutmayınız.
5. Eğer bildiriminiz hali hazırda mevcut bir olaya ilişkinse, olayınızla ilgilenen kişilerin bilgi sahibi olabilmesi için bildiriminiz olay dosyasına eklenecektir.
6. Atacağınız bir sonraki adımı belirlemek için 24.01.2019 tarih ve 2019/10 sayılı Kişisel Verileri Koruma Kurulu Kararını okumanızı tavsiye ederiz.
7. Eğer bu formu doldurma konusunda yardıma ihtiyacınız varsa ALO VERİ KORUMA 198 numaralı yardım hattımıza ulaşabilirsiniz.

<b>İlgili Konu</b>	<b>Açıklama</b>
İhlal sebebiyle ilgili kişilerin önemli olumsuz etkilere maruz kalma olasılığı	<p>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, ihlalin nedeni, ihlale maruz kalan verinin türü, ihlalin etkisinin azaltılmasında alınan önlemler ile ihlalden etkilenen ilgili kişi kategorileri göz önünde bulundurulmalıdır. Risk düzeyinin belirlenmesinde aşağıdaki açıklamalar dikkate alınır. <b>Düşük düzeyde risk:</b> İhlal ilgili kişiler üzerinde olumsuz herhangi bir etkiye neden olmamakta ya da bu etki ihmal edilebilir düzeyde kalmaktadır.</p> <p><b>Orta düzeyde risk:</b> İhlal ilgili kişiler üzerinde olumsuz etkilere neden olabilir fakat bu etki büyük değildir.</p> <p><b>Yüksek düzeyde risk:</b> İhlal etkilenen kişiler üzerinde ciddi düzeyde olumsuz etkilere neden olmaktadır.</p>

**Muhasebe Finans:** Veri İşleyen olarak anılacaktır,

**APEX TEKNİK TEKSTİL ve SAĞLIK ÜRÜNLERİ SAN. TİC. LTD. ŞTİ. :** Veri Sorumlusu Olarak Anılacaktır.