


KİŞİSEL VERİ İHLAL BİLDİRİM FORMU

Dokuman No	FRM.55
Yayın Tarihi	04.10.2021
Revizyon Tarihi	---
Revizyon No	00
Sayfa No	1 / 6

A) HAKKINIZDA	
Veri sorumlusunun unvanı / ismi:	
Veri sorumlusunun adresi:	
Bu bildirim hazırlayan kişinin	
Adı ve Soyadı:	
Görevi:	
E-posta Adresi:	
Telefon Numarası:	

B) İHLAL HAKKINDA		
1. Bildirim türü:	İlk bildirim <input type="checkbox"/>	Takip bildirimi:..... <input type="checkbox"/> (Takip Bildirimlerinde varsa takip numarasını ekleyiniz)
2. İhlalin gerçekleşme tarihi ve saati:		
3. İhlalin tespit tarihi ve saati:		
4. İhlal hakkında bilgi veriniz		
5. İhlalin kaynağı (Birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz.)		
Kişisel verilerin yanlış alıcılara gönderilmesi <input type="checkbox"/>		
Belge/cihaz hırsızlığı veya kaybolması <input type="checkbox"/>		
Verilerin güvensiz ortamlarda depolanması <input type="checkbox"/>		
Zararlı yazılımlar <input type="checkbox"/>		
Sosyal mühendislik <input type="checkbox"/>		
Sabotaj <input type="checkbox"/>		
Kaza/ İhmal <input type="checkbox"/>		
Diğer <input type="checkbox"/> (Cevabınızı detaylandırınız) :		
6. İhlalden etkilenen kişisel veri kategorileri		
Kimlik <input type="checkbox"/>		İrk ve Etnik Köken <input type="checkbox"/>
İletişim <input type="checkbox"/>		Siyasi Düşünce <input type="checkbox"/>
Lokasyon <input type="checkbox"/>		Felsefi İnanç, Din, Mezhep ve Diğer İnançlar <input type="checkbox"/>
Özlük <input type="checkbox"/>		Kılık ve Kıyafet <input type="checkbox"/>
Hukuki İşlem <input type="checkbox"/>		Dernek Üyeliği <input type="checkbox"/>
Müşteri İşlem <input type="checkbox"/>		Vakıf Üyeliği <input type="checkbox"/>
Fiziksel Mekan Güvenliği <input type="checkbox"/>		Sendika Üyeliği <input type="checkbox"/>
İşlem Güvenliği <input type="checkbox"/>		Sağlık Bilgileri <input type="checkbox"/>
Risk Yönetimi <input type="checkbox"/>		Cinsel Hayat <input type="checkbox"/>

 DATAMIND Data To Competitive Advantage	KİŞİSEL VERİ İHLAL BİLDİRİM FORMU	Dokuman No	FRM.55
		Yayın Tarihi	04.10.2021
		Revizyon Tarihi	---
		Revizyon No	00
		Sayfa No	2 / 6

Finans <input type="checkbox"/>	Ceza Mahkumiyeti ve Güvenlik Tedbirleri <input type="checkbox"/>
Mesleki Deneyim <input type="checkbox"/>	Biyometrik Veri <input type="checkbox"/>
Pazarlama <input type="checkbox"/>	Genetik Veri <input type="checkbox"/>
Görsel ve İşitsel Kayıtlar <input type="checkbox"/>	
Diğer <input type="checkbox"/> (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)

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

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

--

 DATAMIND Data To Competitive Advantage	KİŞİSEL VERİ İHLAL BİLDİRİM FORMU	Dokuman No	FRM.55
		Yayın Tarihi	04.10.2021
		Revizyon Tarihi	---
		Revizyon No	00
		Sayfa No	3 / 6

C) OLASI SONUÇLAR

1. İhlalin potansiyel etkileri hakkında bilgi veriniz.
(İhlalin ilgili kişiler üzerinde doğurabileceği etkileri tarif ediniz. Eğer hali hazırda 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) :

--

3. İhlalin organizasyonunuza olan etkileri

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

4. İyileşme zamanı ile ilgili bilgiler

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

--

KİŞİSEL VERİ İHLAL BİLDİRİM FORMU

Dokuman No	FRM.55
Yayın Tarihi	04.10.2021
Revizyon Tarihi	---
Revizyon No	00
Sayfa No	4 / 6

3. Siber saldırıların organizasyonunuza olan etkileri	
Etkisi	Açıklama
Yüksek <input type="checkbox"/>	Tüm kullanıcılarınıza her türlü önemli hizmeti sunma yetinizi kaybettiniz.
Orta <input type="checkbox"/>	Bazı kullanıcılarınıza önemli bir hizmeti sunma yetinizi kaybettiniz.
Düşük <input type="checkbox"/>	Herhangi bir etkinlik kaybı söz konusu değil ya da çok düşük bir etkinlik kaybı var ve tüm kullanıcılarınıza tüm önemli hizmetleri sunabiliyorsunuz.
Bilinmiyor <input type="checkbox"/>	
4.İyileşme zamanı ile ilgili bilgiler	
Normal <input type="checkbox"/>	Var olan kaynaklarınızı kullanacaksınız ve iyileşme zamanınızı öngörebiliyorsunuz.
Destekli <input type="checkbox"/>	Ek kaynaklar kullanacaksınız ve iyileşme zamanınızı öngörebiliyorsunuz.
Uzatılmış <input type="checkbox"/>	Ek kaynaklara ihtiyacınız var ve iyileşme zamanınızı öngöremiyorsunuz.
Geri Dönülmez <input type="checkbox"/>	Saldırıdan geri dönüş imkansız (örn. yedekler yok edilmiş)
Tamamlanmış <input type="checkbox"/>	İyileşme tamamlandı.
E) ÖNLEMLER	
1. İhlal ile ilgili olan çalışanlar son bir yıl içerisinde kişisel veri koruma eğitimi aldı mı?	
Evet <input type="checkbox"/>	
Hayır <input type="checkbox"/>	
2. Bu tür ihlalleri engellemek için ihlalin gerçekleşmesinden önce almış olduğunuz idari ve teknik tedbirleri 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.)	



KİŞİSEL VERİ İHLAL BİLDİRİM FORMU

Dokuman No	FRM.55
Yayın Tarihi	04.10.2021
Revizyon Tarihi	---
Revizyon No	00
Sayfa No	5 / 6

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 hali hazırda 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 adres

 DATAMIND Data To Competitive Advantage	KİŞİSEL VERİ İHLAL BİLDİRİM FORMU	Dokuman No	FRM.55
		Yayın Tarihi	04.10.2021
		Revizyon Tarihi	---
		Revizyon No	00
		Sayfa No	6 / 6

8. Yurtiçinde 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 <input type="checkbox"/>	Evet seçeneğini işaretlediyseniz açıklayınız:
-------------------------------	---

Hayır

9. 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 <input type="checkbox"/>	Evet seçeneğini işaretlediyseniz açıklayınız:
-------------------------------	---

Hayır

İlgili Soru	Açıklama
1.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, 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. Düşük düzeyde risk: İhlal ilgili kişiler üzerinde olumsuz herhangi bir etkiye neden olmamakta ya da bu bu etki ihmal edilebilir düzeyde kalmaktadır.
	Orta düzeyde risk: İhlal ilgili kişiler üzerinde olumsuz etkilere neden olabilir fakat bu etki büyük değildir.
	Yüksek düzeyde risk: İhlal etkilenen kişiler üzerinde ciddi düzeyde olumsuz etkilere neden olmaktadır.