

GÜNEŞ IZGARA SALONU

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASINA İLİŞKİN BAŞVURU FORMU

A. Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

Ad Soyad	
T.C.K.N.	
Telefon Numarası	
E-posta	
Adres:	

B. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

<input type="checkbox"/> Müşteri	<input type="checkbox"/> İş Ortağı/Çözüm Ortağı/Danışman
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız...)

Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim:

Konu:

<input type="checkbox"/> Eski Çalışanım	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu/Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım
Çalıştığım Yıllar:	Tarih:
<input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım <i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz:</i>

C. Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz

D. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum. (E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)
- Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Şirketimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı

Başvuru Tarihi :

İmza