

# KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA KANUNU BAŞVURU FORMU

## A. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri:

İsim: Soy isim:  
TC Kimlik Numarası: Telefon Numarası:  
E-posta: (Belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)  
Adres:

## B. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

(Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

Müşteri  Ziyaretçi  İş ortağı  Diğer: .....

Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim: .....  
Konu: .....

Eski Çalışanım Çalıştığım Yıllar : .....  Diğer: .....

İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih : .....  Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım

Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz .....

## 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 halinde 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 bilgilerinizi doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı

Başvuru Tarihi

İmza