



**KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA
BİLGİ TALEP FORMU**

Veri Sahibinin Bilgileri

T.C. Kimlik No

Ad Soyad

Doğum Tarihi

Veri Sahibinin İletişim Bilgileri

Telefon No

E-Posta

Adres

Başvuruyu Veri Sahibi Adına Yapan Yetkili Kişi (Başvuru yapan kişi, veri sahibinden farklı kişi ise doldurulacaktır.)

T.C. Kimlik No

Ad Soyad

Doğum Tarihi

Yakınlık Derecesi

(Yasal temsilci/vekil iseniz ilgili kararı-vekaletnameyi ek olarak iletiniz.)

Telefon No

E-Posta

Adres

Kurum ile İlişki Bilgisi

Başvuru Yapılan Kurum/Şirket:

Lütfen aşağıdaki seçeneklerden size uygun olanı işaretleyiniz.

Müşteri Çalışan Eski Çalışan/Stajyer/Çalışan Adayı
Çalışanı Diğer

Üçüncü Taraf/Tedarikçi/Firma

Eski Çalışan/Stajyer/Çalışan Adayı tarafından doldurulacaktır.

Eski Çalışan/Stajyer Çalışma Dönemi (ay/yıl)

İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı yaptım. Başvuru Tarihi (ay/yıl)

Diğer



Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz.

Lütfen talebinize vereceğimiz yanıtın tarafınıza gönderim yöntemini seçiniz.

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
Bizzat başvurarak elden teslim almak istiyorum.
Diğer

Açıklama

Bu formu doldurarak, imzalı bir örneğini hizmet aldığınız kurumumuza, bizzat veya yasal temsilciniz/vekiliniz aracılığıyla teslim edebilir, noter kanalıyla, daha önceden kurumumuzda kayıtlı olmak şartı ile e-postanız ile, e-imza veya mobil imza kullanarak iletebilirsiniz. Kurumumuzca kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için, ek doğrulamalar istenebilir.

Talep Sahibi tarafından doldurulacaktır.

Talep Tarihi

Ad Soyad

İmza

Şirket tarafından doldurulacaktır.

Teslim Alma Tarihi

Teslim Alan Ad Soyad

Teslim Alan Ünvanı

İmza