



## KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA BİLGİ TALEP FORMU

<b>1. Veri Sahibinin Bilgileri</b>  T.C. Kimlik Numarası :  Adı Soyadı :  Doğum Tarihi :
<b>2. Veri Sahibinin İletişim Bilgileri</b>  Telefon Numarası :  E-posta Adresi :  Adres :
<b>3. Başvuruyu Veri Sahibi Adına Yapan Yetkili Kişi</b> ( <i>Başvuru yapan kişi, veri sahibinden farklı kişi ise doldurulacaktır.</i> )  T.C. Kimlik No : Adı Soyadı : Doğum Tarihi : Yakınlık Derecesi : ( <i>Yasal temsilci/vekil iseniz ilgili kararı-vekaletnameyi ek olarak iletiniz.</i> ) Telefon Numarası: E-posta Adresi : Adres :
<b>4. Kurum ile İlişki Bilgisi</b>  Başvuru Yapılan Kurum/Şirket: Lütfen aşağıdaki seçeneklerden size uygun olanı işaretleyiniz. <input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> Eski Çalışan/Stajyer/Çalışan Adayı <input type="checkbox"/> Üçüncü Taraf/Tedarikçi/Firma Çalışanı <input type="checkbox"/> Diğer(.....)  <b>Eski Çalışan/Stajyer/Çalışan Adayı tarafından doldurulacaktır.</b> <input type="checkbox"/> Eski Çalışan/Stajyer Çalışma Dönemi (ay/yıl) : <input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı yaptım. Başvuru Tarihi (ay/yıl) : <input type="checkbox"/> Diğer : .....
<b>5. Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz.</b>



**6.Lütfen talebinize vereceğimiz yanıtın tarafınıza gönderim yöntemini seçiniz.**

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

**7.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.*

**8.Talep Sahibi tarafından doldurulacaktır.**

Talep Tarihi : ..... / ..... / .....  
Ad/Soyad :  
İmza :

**9.Şirket tarafından doldurulacaktır.**

Teslim Alma Tarihi : ..... / ..... / .....  
Teslim Alan Ad/Soyad :  
Teslim Alan Unvanı :  
İmza :