

BİLGİ EDİNME TALEBİNE DAİR BAŞVURU FORMU

Ad:	
Soyad:	
T.C. Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-posta:	
Adres:	
Şirketimiz ile olan iş ilişkiniz (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar vb.)	
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz bölüm	
Başvurunuzla ilişkin açıklama ve talebiniz ile ilgili belgeleri bu forma ekleyiniz (Lütfen talebinizi detaylı olarak belirtiniz):	
Lütfen başvurunuza verilecek yanıtla ilişkin tercihinizi belirtin:	<input type="checkbox"/> Adresime gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> E-posta gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> Elden teslim almak istiyorum.

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 hazırlanmıştır. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik tespiti için Şirketimiz ek evrak (kimlik vb. gibi) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması durumunda Şirket, söz konusu yanlış bilgi ya da eksik başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir. İşin mahiyeti uyarınca gerekmiyor olmasına rağmen paylaşmış olduğunuz kişisel verilere ilişkin hiçbir sorumluluğumuz bulunmamaktadır.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi):

Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi:

İmza: