

BAŞVURU FORMU**A. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri**

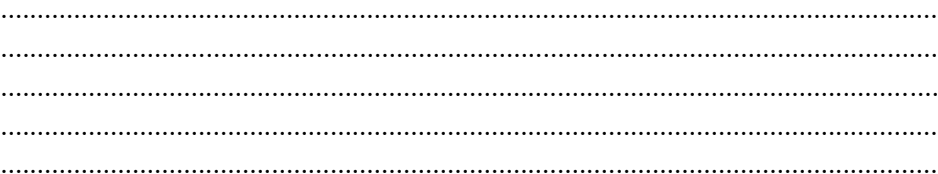
Ad	
Soyad	
TC Kimlik Numarası	
Telefon Numarası	
E-posta	
Adres	

B. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

☐ Çalışan Adayı ☐ Mevcut Çalışan ☐ Eski Çalışan	☐ İş Ortağı (Tedarikçi vb.) ☐ Müşteri ☐ Diğer:
Şirketimiz ile iletişimde olduğunuz Departman / Birim:	
İletişim Konusu:	

☐ Eski Çalışanım <i>Lütfen Şirketimizde çalıştığınız yılları belirtiniz:</i>	☐ Çalışan Adayıyım (İş Başvurusu Yaptım) <i>Lütfen Şirketimize başvuru yaptığınız tarihi belirtiniz:</i>
☐ Müşteriyim <i>Lütfen ilgili işlem tarihini belirtiniz:</i>	☐ Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım <i>Lütfen çalıştığınız firmayı ve pozisyon bilgisini belirtiniz.</i>
☐ Diğer:	

C. Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz.



D. Lütfen başvurunuzla vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.
☐ Elden teslim almak istiyorum.
☐ Formu gönderdiğim ve sisteminizde kayıtlı olan e-posta adresime cevap verilmesini istiyorum.
<i>(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletnamenin veya yetki belgesinin mevcut olması ve işbu Başvuru Formuna eklenmesi gerekmektedir.)</i>

İşbu Başvuru Formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuzla doğru ve kanuni süresi içerisinde 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 bilgi (nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Başvuru Formu kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgiden ya da yetkisiz başvurudan kaynaklanan taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi İlgili Kişi'nin;

Adı / Soyadı	
Tarihi	
İmza	