



1. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri

Ad:	
Soyad:	
TC Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-posta:	
Adres:	

2. Lütfen Kurumumuz ile olan ilişkinizi belirtiniz

<input type="checkbox"/> Personel Adayı	Eski Personelimizseniz; <i>Lütfen kurumumuzda çalıştığınız yılları belirtiniz</i>
<input type="checkbox"/> Mevcut Personel	Personel Adayıyım (İş Başvurusu Yaptım); <i>Lütfen kurumumuza başvuru yaptığınız tarihi belirtiniz:</i>
<input type="checkbox"/> Eski Personel	
<input type="checkbox"/> Aboneyim	<i>Lütfen abonelik numaranızı belirtiniz:</i>
<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Personeliyim (İş Ortağı, Bayi, Tedarikçi vb.)	<i>Lütfen çalıştığınız firmayı ve pozisyon bilgisini belirtiniz.</i>
<input type="checkbox"/> Diğer
Kurumumuz ile iletişimde olduğunuz Birim:	
İletişim Konusu:	



3. Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- Kayıtlı elektronik posta (KEP) yolu ile gönderilmesini istiyorum.
- Elden teslim almak istiyorum.
- Formu gönderdiğim ve sisteminizde kayıtlı olan e-posta adresime cevap verilmesini istiyorum.

(Kurum tarafından gönderilecek cevabın vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletnamenin veya yetki belgesinin mevcut olması ve işbu Başvuru Formuna eklenmesi gerekmektedir.)

İşbu Başvuru Formu, Kurumumuz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa Kurumumuz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza 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 kurumumuz, 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 kurumumuz, söz konusu yanlış bilgidен ya da yetkisiz başvurudan kaynaklanan taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi 'nin;

Adı / Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :