**KVKK BAŞVURU FORMU**

**İlgili Kişi İletişim Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| **İsim:** |  |
| **Soy isim:** |  |
| **TC Kimlik Numarası:** |  |
| **Telefon Numarası:** |  |
| **Fax Numarası ( Varsa)** |  |
| **E-posta:**    *(Belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)* |  |
| **Adres:** |  |
|  |
|  |

* **Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz**(varsa konuya ilişkin bilgi ve belgelerinizi işbu başvuru formuna ekleyiniz)**:**

…………………..…………….……………………………….……………………………….………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

İşbu başvuru formu, **ŞİRKET**  (VERİ SORUMLUSU) ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, **ŞİRKET** tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde 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 **ŞİRKET** ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

İlgili Kişi (Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi           :

İmza                        :