



## KİŞİSEL VERİ BAŞVURU FORMU

### 1. BAŞVURU SAHİBİ İLETİŞİM BİLGİLERİ

|                                                                            |                           |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Ad Soyad</b>                                                            |                           |
| <b>TC Kimlik Numarası</b><br>TC Vatandaşı<br>İseniz                        |                           |
| <b>Uyruk</b><br>Yabancı Uyruklu<br>İseniz                                  |                           |
| <b>Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası</b><br>Yabancı Uyruklu<br>İseniz | <b>Pasaport Numarası:</b> |
|                                                                            | <b>Kimlik Numarası:</b>   |
| <b>Tebliğat Adresi</b>                                                     |                           |
| <b>E-posta Adresi</b>                                                      |                           |
| <b>Telefon Numarası</b>                                                    |                           |
| <b>Faks Numarası (Varsa)</b>                                               |                           |
| <b>KEP Adresi (Varsa)</b>                                                  |                           |

## 2. ŞİRKETİMİZ İLE İLİŞKİNİZ

|                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Müşteri                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Eski Çalışan<br>Firmamızda Çalıştığınız Yıllar:                                        |
| <input type="checkbox"/> Ziyaretçi<br>Görüştüğünüz Birim/Kişi:                                                  |
| <input type="checkbox"/> Çalışan Adayı:<br>Özgeçmişinizi İlettiğiniz Tarih:                                     |
| <input type="checkbox"/> Tedarikçi veya Hizmet Sağlayıcı Firma Çalışanı:<br>Çalıştığınız Firma ve Pozisyonunuz: |
| <input type="checkbox"/> Diğer<br>Açıklama:                                                                     |

## 3. KİŞİSEL VERİ BAŞVURU TALEBİNİZİN AÇIKLAMASI

|  |
|--|
|  |
|--|

## 4. BAŞVURUNUZA YANIT ALMA YÖNTEMİ TERCİHİNİZ

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Adresime gönderilmesini istiyorum         |
| <input type="checkbox"/> E-posta adresime gönderilmesini istiyorum |
| <input type="checkbox"/> KEP adresime gönderilmesini istiyorum     |

Adı Soyad :

Tarih :

İmza :