

ZER GROUP KVKK TALEP FORMU

1- Bilgilendirme:

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. Maddesine istinaden, kişisel verilerin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanımlanmıştır. Kişisel veri sahipleri toplanan ve işlenen veriler hakkında bilgi sahibi olma hakkına sahiptir.

2- Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler:

Lütfen sizinle iletişime geçilmesini istediğiniz yönetime göre iletişim bilgilerinizi ve taleplerinizi giriniz:

| | |
|---|---|
| Başvuru Yapılacak Veri Sorumlusu: (Aydınlatma Metninde Veri Sorumlusu unvanları detaylandırılmıştır) | |
| Adı Soyadı: | |
| TC Kimlik No: | |
| E-Posta: | |
| İrtibat Tel (isteğe bağlı): | |
| Adres (isteğe bağlı): | |
| Kurumumuzla olan ilişkinizi belirtiniz: (Çalışan, Tedarikçi Yetkilisi, Tedarikçi Çalışanı, Çalışan Adayı, Müşteri Adayı, Müşteri, Stajyer, Çalışan Yakını, Referans, Kamu Personeli, Denetçi, Sezonluk Çalışan, Sezonluk Çalışan Adayı, Çiftçi, Yabancı Uyruklu Personel, Ziyaretçi, Diğer) | |
| Başvuru Sahibinin Talepleri: KVKK Kanunu kapsamında talebinizi lütfen detaylı bir şekilde belirtiniz. | |
| Cevabın Bildirilme Yöntemi: | <input type="checkbox"/> Adresime posta ile cevabın gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> E-posta adresime cevabın gönderilmesini istiyorum. (E-posta yön temini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.) <input type="checkbox"/> Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.) |

İşbu başvuru formu, Kurumumuz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa kurumumuz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süre 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, Aydınlatma Beyanında belirtilen başvuru yöntemlerinden biri kullanılarak kimlik ve yetki tespiti için kurumumuz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkına sahiptir. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde kurumumuz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuruda Bulunan İlgili Kişi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi:

İmza: