

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVKK" ya da "Kanun") kapsamında ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine veya bu kişilerin yasal temsilcilerine ("Başvuru Sahibi" veya "İlgili Kişi"), KVKK'nın 11. maddesinde kendileriyle ilgili kişisel verilerin işlenip işlenmediğini öğrenmek, işlenmişse bunları talep etmek, verinin muhtevasının eksik veya yanlış olması halinde bunların düzeltilmesini, hukuka aykırı olması halinde ise silinmesini, yok edilmesini ve buna göre yapılacak işlemlerin verilerin açıklandığı üçüncü kişilere bildirmesini ve verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zararlarının giderilmesine ilişkin talepte bulunma hakkı düzenlenmiştir.

BAŞVURU YÖNTEMİ

Yukarıda belirtilen haklarınızı kullanmak için kimliğinizi tespit edici gerekli bilgiler ve kullanmak istediğiniz hakkınıza yönelik açıklamalarınızla birlikte yazılı talebinizi Zafer Mahallesi Kaynak Caddesi No:24 Merkezefendi/DENİZLİ adresine konunun KVKK ile ilgili olduğunu açıkça belirterek ıslak imzalı olarak bizzat veya posta yoluyla veya akcakocagidadenizli@hs08.kep.tr Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresimize güvenli elektronik imza, mobil imza ile imzalanmak suretiyle gönderebilirsiniz.

Ayrıca Noter kanalıyla veya hukuken geçerli ve kimliği doğrulama imkânı sağlayan yöntemlerle de başvuru yapılabilir. Başvurular Türkçe yapılmalıdır.

BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı:	
Uyruk:	<input type="checkbox"/> Türkiye <input type="checkbox"/> Diğer: (lütfen belirtiniz)
TCKN: Veya Pasaport No / Yabancı Kimlik No:	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri veya İş Yeri Adresi:	
KEP (Kayıtlı Elektronik Posta) adresi:	
Elektronik posta adresi:	
Telefon No / Faks No:	

AKÇAKOCA TEKSTİL GIDA SAN.TİC.LTD.ŞTİ. İLE OLAN İLİŞKİNİZ;

Akçakoca Tekstil Gıda çalışanı / Eski çalışan

Çalıştığı Yıllar:

<input type="checkbox"/> Çalışan adayı (Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım)	Başvuru Tarihi: Başvurunun nereye yapıldığı ve varsa ek açıklama:
<input type="checkbox"/> Tedarikçi (Yetkilisi/Çalışanı)	Açıklama:
<input type="checkbox"/> Stajyer	Açıklama:
<input type="checkbox"/> Müşteri	Açıklama:
<input type="checkbox"/> Diğer	Açıklama:
BAŞVURU İÇERİĞİ:	
Başvuru Yapılan Veri Sorumlusu	Akçakoca Tekstil Gıda San. Ve Tic. Ltd. Şti. Zafer Mah. Kaynak Cad. No:24 Merkezefendi/DENİZLİ
Başvuru Kapsamında İletilecek Talep Konusu	
<p>1. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin yurt içi veya yurt dışında üçüncü kişilere aktarılması söz konusu ise, yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum.</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Kanunen öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini veya anonimleştirilmesini istiyorum.</p> <p>6. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olduğunu düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.(Lütfen açıklama kısmına düzeltilmesini istediğiniz kişisel veriniz ile ilgili detaylı bilgi veriniz.)</p> <p>7. <input type="checkbox"/> Talebim üzerine kişisel verilerimde değişiklik yapılması halinde, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bunun bildirilmesini istiyorum.</p> <p>8. <input type="checkbox"/> Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.(Lütfen zararınızın hangi veri işleme faaliyeti sonucunda, ne zaman ve nasıl ortaya çıktığı hakkında açıklama bölümünde detaylı bilgi veriniz.)</p>	

DİĞER:	
AÇIKLAMALAR: 6 numaralı talep seçilmişse, başvurunuza eksiksiz şekilde yanıt verilebilmesi için başvuru kapsamının belirli, açık ve anlaşılabilir olması gerekmektedir.	
EKLER: Ekte bilgi ve belge paylaşıyorsanız lütfen belirtiniz.	
Başvurunuzun Cevap Yöntemi (Herhangi bir cevap yöntemi tercih edilmemesi halinde başvurunun yapıldığı yöntem ile cevap verilecektir)	
<input type="checkbox"/> Başvuru sonucunun, posta aracılığı ile tebligata esas yerleşim yeri / iş yeri adresime gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> Başvuru formunda belirttiğim elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> Elden şahsen veya vekilim* aracılığıyla teslim almak istiyorum.	
*Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.	

İşbu başvuru formu; taleplerinize doğru, eksiksiz şekilde ve kanunda belirtilen sürede cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. Veri sorumlusu olarak yetkisiz kişilerin başvuruda bulunarak kişisel verilere yetkisiz şekilde erişmesini engellemek ve kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için ek evrak ve bilgi (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkımızı saklı tutarız. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması, yanlış/yanıltıcı bilgilerle ya da yetkisiz başvuru yapılması halinde başvurunuz reddedilerek, usulsüz işlem yapan kişi hakkında yasal yollara başvurulacaktır.

Tarih:	
Başvuru Sahibi Adı Soyadı:	
İmza (KEP üzerinden yapılan başvurularda e-imza kullanılabilir):	
Başvuru sahibiyle ilişkinize ilişkin bilgiler ve/veya yetkinizi gösteren vekâletname, nüfus kayıt örneği ya da ilgili belgeyi başvuruza ekleyerek gönderiniz.	