

ALADDİN MİDDLE EAST LİMİTED ŞİRKETİ - TÜRKİYE ANKARA ŞUBESİ

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

Bu başvuru formu veri sahibi tarafından doldurulacak ve veri sorumlusuna iletilecektir.

1. Başvuru Yöntemi

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVK Kanunu") 11. Maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, KVK Kanunu'nun 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5. maddesi gereğince, işbu form kullanılarak ve yazılı olarak

- Şahsen başvuru,
- Noter kanalıyla,

iletilmesi gerekmektedir.

Yazılı başvurularınızın ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı bilgiler başvuru kanallarına göre ayrı ayrı olacak şekilde aşağıda açıklanmaktadır.

BAŞVURU YÖNTEMİ	BAŞVURUNUN YAPILACAĞI ADRES	BAŞVURUDA BELİRTİLECEK BİLGİ
Islak imzalı şahsen başvuru veya Noter vasıtasıyla	Karum İş Merkezi İran Caddesi No:21/394 Kavaklıdere Çankaya/ANKARA	Zarfın/tebligatın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamda tarafınıza ulaştırılacaktır.

2. Kişisel Veri (Başvuru) Sahibinin Kimlik ve İletişim Bilgileri

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

Ad-Soyadı	:	
-----------	---	--

Aladdin Middle East Limited Şirketi - Türkiye Ankara Şubesi

Veri Sahibi Başvuru Formu

T.C. Kimlik Numarası / Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası	:	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi	:	
Cep Telefonu	:	
Telefon Numarası	:	
Faks Numarası	:	
E-posta Adresi	:	

3. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> İş ortağı <input type="checkbox"/> Diğer:
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim:	
Konu:	

<input type="checkbox"/> Eski Çalışanım Çalıştığım Yıllar :	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih
<input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım. Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz

4. Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Lütfen başvuruza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Yukarıda yazdığım adresime gönderilmesini istiyorum.
- Yukarıda yazdığım e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

- Elden teslim almak istiyorum.

(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvuruza doğru ve kanuni

Aladdin Middle East Limited Şirketi - Türkiye Ankara Şubesi

Veri Sahibi Başvuru Formu

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 Şirketimiz 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.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :