

EMAR SATIŞ SONRASI MÜŞTERİ HİZMETLERİ SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
BAŞVURU FORMU

1. Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

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

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

Müşteri	İş ortağı
Ziyaretçi	Diğer:
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim:	
Konu:	

Eski Çalışanım	İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım
Çalıştığım Yıllar:	Tarih:
Diğer:	Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım
	Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz

3. KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Başvurunuzun cevabı almak istediğiniz yöntemi seçiniz:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
5. E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
(Bu yöntem sürecin hızlanmasını sağlayabilir)
6. Elden teslim almak istiyorum.
7. Vekilim aracılığıyla (bizzat) almak istiyorum
(Noter onaylı vekâletname veya yetki belgesi ibrazı gerekmektedir)

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz 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 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 :