



## KİŞİSEL VERİLERE ERİŞİM BİLGİ TALEP FORMU

Doküman Kodu: BY.FR.23

Yayın Tarihi: 07.10.2019

Revizyon Tarihi:

Revizyon No: 00

Sayfa No: 1/2

### REVİZYON DURUMU

Revizyon Tarihi

Açıklama

Revizyon Numarası

**HAZIRLAYAN**

**ONAYLAYAN**

Bilgi İşlem Müdürü

Yönetim Kurulu Başkanı

**Doküman Kodu:** **Yayın Tarihi:** **Revizyon Tarihi:** **Revizyon No: 00** **Sayfa No: 2/2****I.  
Başvuru  
Sahibi  
Bilgileri**

TC Kimlik No	
Adı Soyadı	
Doğum Tarihi	
Cep Telefon No	
E-Posta Adresi	
Adres	
<input type="checkbox"/> Veri Sahibiyim	
<input type="checkbox"/> Veri Sahibi Yakınıyım (Yakınıma (1. Derece yakını / Yasal Temsilcisi) ilişkin verileri talep ediyorum) * Yasal temsilcisi iseniz ilgili belgeleri ek olarak iletiniz.	

**II.  
Kurumla  
İlişki  
Bilgisi**

Lütfen aşağıdaki seçeneklerden kurumumuzla olan ilginize uygun olanı işaretleyiniz.

Müşteri  Çalışan / Eski Çalışan / Aday  Tedarikçi / Firma Çalışanı

<b>Müşterilerimiz İçin</b>	<b>Çalışanlarımız İçin</b>	<b>Tedarikçilerimiz İçin</b>
En son hizmet alınan birim:  Son Başvuru Tarihi:  ..... / ..... / .....	Durum; <input type="checkbox"/> Mevcut Çalışan <input type="checkbox"/> Eski Çalışan <input type="checkbox"/> Aday İşe başlama tarihi (yıl): Adaylar için başvuru tarihi (ay/yıl):	Çalıştığınız firma adı:  Firmanızdaki pozisyonunuz:

**III.  
Talebe  
İlişkin  
Bilgi**

Lütfen talep ettiğiniz kişisel veriye ilişkin bir açıklama yapınız ve verinin konumuna dair sahip olduğunuz herhangi bir bilgi var ise paylaşınız (Örneğin hizmet alınan mağaza, çalıştığınız departmanınızı, iletişimde bulunduğunuz kişileri uygun olduğu ölçüde açıklayınız).

Lütfen talebinize vereceğimiz yanıt için gönderim yöntemini seçiniz.

Adresime gönderim istiyorum  E-posta adresime gönderim istiyorum  Bizzat başvurarak elden teslim almak istiyorum.

**Talep Eden Tarafından Doldurulacak****Kurum Tarafından Doldurulacak**

Talep Tarihi: ..... / ..... / .....

Talep Eden Adı Soyadı - İmza

Teslim Alma Tarihi: ..... / ..... / .....

Teslim Alan Adı Soyadı - İmza