

**KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA  
BİLGİ TALEP FORMU**

**Veri Sahibinin Bilgileri**

T.C. Kimlik No

Ad Soyad

Doğum Tarihi

**Veri Sahibinin İletişim Bilgileri**

Telefon No

E-Posta

Adres

**Başvuruyu Veri Sahibi Adına Yapan Yetkili Kişi (Başvuru yapan kişi, veri sahibinden farklı kişi ise doldurulacaktır.)**

T.C. Kimlik No

Ad Soyad

Doğum Tarihi

Yakınlık Derecesi

(Yasal temsilci/vekil iseniz ilgili kararı-vekaletnameyi ek olarak iletiniz.)

Telefon No

E-Posta

Adres

**Kurum ile İlişki Bilgisi**

Başvuru Yapılan Kurum/Şirket:

Lütfen aşağıdaki seçeneklerden size uygun olanı işaretleyiniz.

Müşteri Çalışan Eski Çalışan/Stajyer/Çalışan Adayı  
Çalışanı Diğer

Üçüncü Taraf/Tedarikçi/Firma

**Eski Çalışan/Stajyer/Çalışan Adayı tarafından doldurulacaktır.**

Eski Çalışan/Stajyer Çalışma Dönemi (ay/yıl)

İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı yaptım. Başvuru Tarihi (ay/yıl)

Diğer

**Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz.**

**Lütfen talebinize vereceğimiz yanıtın tarafınıza gönderim yöntemini seçiniz.**

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

**Açıklama**

*Bu formu doldurarak, imzalı bir örneğini hizmet aldığınız kurumumuza, bizzat veya yasal temsilciniz/vekiliniz aracılığıyla teslim edebilir, noter kanalıyla, daha önceden kurumumuzda kayıtlı olmak şartı ile e-postanız ile, e-imza veya mobil imza kullanarak iletebilirsiniz. Kurumumuzca kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için, ek doğrulamalar istenebilir.*

**Talep Sahibi tarafından doldurulacaktır.**

Talep Tarihi

Ad Soyad

İmza

**Şirket tarafından doldurulacaktır.**

Teslim Alma Tarihi

Teslim Alan Ad Soyad

Teslim Alan Ünvanı

İmza