**ESKİŞEHİR ÖZEL İPEK BAKIMEVİ TIBBİ ÜRÜNLERİ GIDA SAN VE TİC LTD ŞTİ**

**KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU UYARINCA BAŞVURU FORMU**

**Başvuru Tarihi : .... / .... / ......**

|  |
| --- |
| **1. Veri Sahibinin Kimlik ve İletişim Bilgileri** |
| **Ad-Soyadı** | : |  |
| **T.C. Kimlik /Pasaport/Kimlik** **Numarası** | : |  |
| **Tebligat Adresi**  | : |  |
| **Cep Telefonu** | : |  |
| **Telefon Numarası** | : |  |
| **Faks Numarası** | : |  |
| **E-posta Adresi** | : |  |
| **DÜŞLER VADİSİ** **ile İlişkiniz** | : | Müşteri: | Çalışan: | Diğer: |
| **Cevabın Tarafınıza** **Bildirilme Yöntemi** | : | Posta: | e Posta: | Fax: |
| **Talep Konusu** | : |  |
| **Başvuru Sahibi Tarih-İmza** |  |  |
| Başvuruda bildirmiş olduğum bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, Şirketinizin başvurumu sonuçlandırabilmesi için ek bilgi ve belge talep edebileceğini, ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceğini beyan ve taahhüt ederim.Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, başvurumun değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.**\*Kişisel veri sahibi 1 yaşından gün almamış ise ebeveynleri ya da velayet sahibi, vesayet altında ise vasisi, ilgili kişinin bu yönde açıkça vekalet vermiş olduğu kişiler bu durumu belgelemeleri halinde başvuru yapabilir.** |

**Başvuru Yöntemi**