

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

1. İletişim Bilgileri

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

Adı:

Soyad:

T.C. Kimlik No:

Telefon Numarası:

E-posta:

Adres:

2. Şirketimiz ile İlişkiniz

Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

Hekim Sağlık Mesleği Mensubu Lütfen çalıştığınız Kurum ve Uzmanlık bilgisini belirtiniz

Müşteri Eski Çalışanım Çalıştığım yıllar-.....

İş Ortağı Çalışan Adayı/İş Başvurusu Özgeçmiş paylaşımı yaptığım tarih:

Ziyaretçi Üçüncü Firma Çalışanıyım Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz.

Diğer Lütfen belirtiniz.

Lütfen Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birimi belirtiniz.

Lütfen Kişisel Verilerinize İlişkin Talebinizi Aşağıda Detaylı Olarak Belirtiniz.

Lütfen Başvurunuzla Vereceğimiz Yanıtın Tarafınıza Bildirilme Yöntemini Seçiniz.

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

(E-posta yönetimini seçmeniz halinde 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 belirleyip, 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.

Başvuruda Bulunan İlgili Kişi (Veri Sahibi)

Ad Soyad:

Başvuru Tarihi:

İmza: