

KİŞİSEL VERİ BAŞVURU FORMU

1. BAŞVURU SAHİBİ İLETİŞİM BİLGİLERİ

Ad Soyad	
TC Kimlik Numarası <i>TC Vatandaşı</i> <i>İseniz</i>	
Uyruk <i>Yabancı Uyruklu</i> <i>İseniz</i>	
Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası <i>Yabancı Uyruklu</i> <i>İseniz</i>	Pasaport Numarası:
	Kimlik Numarası:
Tebliğat Adresi	
E-posta Adresi	
Telefon Numarası	
Faks Numarası (Varsa)	
KEP Adresi (Varsa)	

2. ŞİRKETİMİZ İLE İLİŞKİNİZ

<input type="checkbox"/> Müşteri
<input type="checkbox"/> Eski Çalışan <i>Firmamızda Çalıştığınız Yıllar:</i>
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi <i>Görüştüğünüz Birim/Kişi:</i>
<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı: <i>Özgeçmişinizi İlettiğiniz Tarih:</i>
<input type="checkbox"/> Tedarikçi veya Hizmet Sağlayıcı Firma Çalışanı: <i>Çalıştığınız Firma ve Pozisyonunuz:</i>
<input type="checkbox"/> Diğer <i>Açıklama:</i>

3. KİŞİSEL VERİ BAŞVURU TALEBİNİZİN AÇIKLAMASI

--

4. BAŞVURUNUZA YANIT ALMA YÖNTEMİ TERCİHİNİZ

<input type="checkbox"/> Adresime gönderilmesini istiyorum
<input type="checkbox"/> E-posta adresime gönderilmesini istiyorum
<input type="checkbox"/> KEP adresime gönderilmesini istiyorum

Adı Soyad :

Tarih :

İmza :