|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ** | T.C. Kimlik No |  |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Telefon No |  |
| Adres |  |
| □ Veri sahibiyim (Kendi verilerim hakkında talepte bulunmaktayım.) □ Veri sahibi vekiliyim. (İlgili yetkiyi barındıran vekaletname ekte sunulmalıdır.) |
|  Veri sahibi yakınıyım (Yakınıma ilişkin kişisel veriler hakkında talepte bulunmaktayım.)□ Yakınlık derecesi belirtiniz: \* Yasal temsilci iseniz ilgili kararı ek olarak iletiniz.**Not:** Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla kimlik tespiti için ek evrak talep edilebilir. |
|  | Lütfen aşağıdaki seçeneklerden kurumumuzla olan ilginize uygun olanı işaretleyiniz.□ Müşteriler/Diğerleri □ Çalışan/Eski Çalışan/Aday/Çalışan Yakını □ Sözleşme tarafı veya çalışanı |
| **2.** | **Müşterilerimiz/Diğerleri İçin** | **Çalışanlarımız İçin** | **Sözleşmelerimizin Tarafları İçin** |
| **KURUMLA****İLİŞKİ****BİLGİSİ** | Hizmet alınan yer: Hizmet alım tarihi: | Durum:□ Mevcut Çalışan □ Eski Çalışan □ AdayÇalışma dönemi (Yıl): Adaylar için başvuru yılı: | Çalıştığınız firma adı: Firmanızdaki pozisyonunuz: |
| **3. TALEBE****İLİŞKİN****BİLGİ** | Lütfen talep ettiğiniz kişisel veriye ilişkin bir açıklama yapınız ve verinin konumuna dair sahip olduğunuz herhangi bir bilgi var ise paylaşınız (örneğin kurumumuz hizmet alınan şubeyi, çalışıyorsanız departmanınızı, iletişimde bulunduğunuz kişileri uygun olduğu ölçüde açıklayınız). |
| Lütfen talebinize vereceğimiz yanıt için gönderim yöntemini seçiniz □ Adresime gönderim □ E-posta adresime gönderim □ Bizzat başvurarak elden istiyorum. istiyorum. teslim almak istiyorum. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Talep Eden Tarafından Doldurulacak** | **Kurum Tarafından Doldurulacak** |
| Talep Tarihi: ……/…………/…………Talep Eden Ad Soyad – İmza:  |  | Teslim Alma Tarihi: Teslim Alan Ad Soyad – İmza:  | ………../………./……….. |

**Açıklama:** Kişisel verilerinizle ilgili taleplerinizi bu formu doldurarak, veri sorumlusu sıfatı ile işlendiği ölçüde Kişisel Verileri Koruma Kanunu (KVKK)'nın 11. maddesi gereği **“Elleair International Turkey Kişisel Bakım Ürünleri Üretim Anonim Şirketi” “Balçık, Pelitli Yolu Cd. No: 139 Gebze/Kocaeli”** adresine elden teslim edebilir veya noter kanalıyla gönderebilirsiniz. Ayrıca başvuru formunu 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu’nda tanımlı olan “güvenli elektronik imza” ile imzalayarak şirketimizin kayıtlı elektronik posta adresine (scayildiz@hs01.kep.tr) gönderebilirsiniz. Bu formda belirttiğiniz bilgi ve belgeler kurumumuz ile ilişkinizi doğru bir şekilde tespit etmek ve size kanuni süre içerisinde eksiksiz yanıt verebilmek için talep edilmektedir.