

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda (KVKK) ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (bundan sonra veri sahibi olarak anılacaktır), KVKK 'nin 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıştır.

KVKK 'nin 13üncü maddesinin 1inci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan işletmemize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak, gop@murategitimyks.com adresine güvenli elektronik imzalı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede yazılı olarak İşletmemize yapılacak başvuruların, işbu formun çıktısı alınarak;

Gaziosmanpaşa Murat Özel Eğitim Hizmetleri Limited Şirketi:
Ordu Cadde No:11 Gaziosmanpaşa/İstanbul adresine

- Elden kimlik teyitli,
- Noter vasıtasıyla,

İadeli taahhütlü tebligat ile tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Zarfin üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır.

Yukarıda belirtilen kanallar KVKK'nin 13üncü maddesinin 1. fıkrası gereğince yazılı başvuru kanallarıdır. Kurul'un belirleyeceği diğer yöntemler duyurulduktan sonra bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı şirketimizce duyurulacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularımız KVKK'nin 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır.

Yanıtlarımız ilgili KVKK'nin 13. maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

A. Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

Ad-Soyad	
TC Kimlik Numarası(yabancılar için uyruğu, pasaport numarası veya kimlik numarası):	
Telefon Numarası:	
E-posta: <i>(Belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)</i>	
Adres:	

*Yukarıdaki bilgiler Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ uyarınca alınmaktadır.

B. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

<input type="checkbox"/> Müşteri	<input type="checkbox"/> Diğer
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	
Şirketimizle olan ilişkinizin detaylarını belirtiniz:	

