

**CÖZ İŞ GÜCÜ VE DANIŞMANLIK  
LOJİSTİK DESTEK HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.**

**KVKK VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("Kanun") kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla hareket eden Şirketimize yapacağınız başvurular için bu formu kullanabilirsiniz.

**1. BAŞVURU SAHİBİNİN KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ**

<b>Adı Soyadı:</b>	
<b>T.C. Kimlik No:</b>	
<b>Telefon Numarası:</b>	
<b>E-Posta Adresi:</b>	
<b>Tebliğat Adresi:</b>	

**2. ŞİRKETİMİZLE OLAN İLİŞKİNİZ**

<input type="checkbox"/> Müşteri / Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Çalışan / Çalışan Adayı
<input type="checkbox"/> İş Ortağı / Tedarikçi	<input type="checkbox"/> Eski Çalışan
	<input type="checkbox"/> Diğer: .....

**3. KANUN KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZ**

(Lütfen Kanun'un 11. maddesi kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz...)

**4. YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİ**

- Adresime posta yoluyla gönderilmesini istiyorum.  
 E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.  
 Elden teslim almak istiyorum.

**5. BEYAN VE İMZA**

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim. İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum belgelerin ve bilgilerin doğru ve güncel olduğunu, şahsıma ait olduğunu beyan ederim.

**Başvuru Sahibi**

Adı Soyadı:

.....

Tarih: ..... / ..... / 20.....

İmza: .....

---

**Not:** Başvurunuzun Şirketimiz tarafından sonuçlandırılabilmesi için kimliğinizi tevsik edici belgelerin (Nüfus cüzdanı sureti vb.) form ekinde iletilmesi gerekmektedir. Şirketimiz, başvurunun gerçek hak sahibinden gelip gelmediğini tespit etmek amacıyla ek bilgi talep etme hakkını saklı tutar.