

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Başvuru Formu

Veri Sorumlusu: ARICIOĞLU OTOMOTİV SANAYİ VE TİCARET A.Ş.

I. BAŞVURU SAHİBİNİN KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

Lütfen aşağıdaki bilgileri eksiksiz ve doğru şekilde doldurunuz.

Bilgi Türü	Açıklama
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No / Yabancı Kimlik No	
Telefon Numarası	
E-Posta Adresi	
Adres (Tebliğat için)	

II. ŞİRKET İLE OLAN İLİŞKİNİZ

İlişki Türü	Lütfen işaretleyiniz (✓)
☐ Müşteri	
☐ Potansiyel Müşteri	
☐ Ziyaretçi / Web Kullanıcısı	
☐ Tedarikçi / İş Ortağı	
☐ Çalışan / Eski Çalışan	
☐ Diğer (lütfen belirtiniz): _____	

III. TALEP KONUSU VE HAKKIN NİTELİĞİ

KVKK'nın 11. maddesi uyarınca aşağıdaki haklardan hangisine ilişkin başvuruda bulunuyorsunuz?

Lütfen ilgili kutucuğu işaretleyiniz ve talebinizi açıklayınız.

Hak Türü	İşaretleyiniz (✓)
☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	
☐ Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.	
☐ Kişisel verilerin işlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.	
☐ Kişisel verilerimin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	
☐ Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde düzeltilmesini talep ediyorum.	
☐ Kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini talep ediyorum.	
☐ Kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere yapılan işlemlerin bildirilmesini istiyorum.	
☐ İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime bir sonuç çıkmasına itiraz ediyorum.	
☐ Kişisel verilerimin hukuka aykırı olarak işlenmesi nedeniyle zarara uğradım, tazminat talep ediyorum.	

Açıklamanız (zorunlu alan):

.....
.....
.....

IV. BAŞVURU SONUCUNUN TEBLİĞİNE İLİŞKİN TERCİHİNİZ

Tebliğ Yöntemi	Lütfen işaretleyiniz (✓)
☐ Yazılı olarak posta ile adresime gönderilsin.	
☐ Elektronik posta (e-posta) adresime gönderilsin.	
☐ KEP adresime gönderilsin.	

V. BAŞVURU SAHİBİ BEYANI

Bu form kapsamında vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve şahsıma ait olduğunu beyan ederim. Başvurumun değerlendirilmesi amacıyla kimlik fotokopimi ibraz etmeyi kabul ederim.

Ad – Soyad:

İmza:

Tarih: / / 20....

BAŞVURU İÇİN İLETİŞİM BİLGİLERİ

Veri Sorumlusu:

ARICIOĞLU OTOMOTİV SANAYİ VE TİCARET A.Ş.

Adres: Havaalanı Mah. Mehmet Akif İnan Cad. No:67 Atışalanı - Esenler / İstanbul

E-posta: kvkk@aricioglu.com

KEP: aricioglu@hs01.kep.tr

Telefon: +90 (212) 569 45 45

NOTLAR

- Şirket, başvurunuzu en geç **30 (otuz) gün** içerisinde, talebin niteliğine göre ücretsiz olarak veya KVK Kurulu'nun belirlediği tarife göre ücret karşılığında yanıtlandıracaktır.
- Bu formun, başvuru sahibini tanımlamaya yetecek bilgiyle doldurulması ve kimlik doğrulamasına imkân verecek şekilde iletilmesi gerekmektedir.
- Kimlik doğrulaması yapılamayan talepler dikkate alınmayacaktır.