

KONYA HALK EKMEK SAN. VE T. C. A.Ş.
VERİ SAHİBİ BA VURU FORMU

1. Ba vuru Yöntemi

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("Kanun") 11. Maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Kanun'un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Ba vuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5. maddesi gereğince, bu form ile aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle ba vurunuzu şirketimize iletebilirsiniz.

	BA VURU YÖNTEMİ	BA VURU YAPILACAK ADRES	BA VURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ
1. Yazılı Olarak Ba vuru	Islak imzalı şahsen ba vuru veya Noter vasıtasıyla	AKABE MAH EDEBAL SOKAK NO:4 KARATAY	Zarfın/tebligatın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
2. Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yolu ile Ba vuru	Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi ile	konyahalkekmek@hs03.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.
3. Elektronik Posta Adresi ile Ba vuru	Şirketimizin sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresiniz kullanılmak suretiyle	insankaynaklari@konyahalkekmek.com	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan ba vurularımız Kanun'un 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaşma tarihi itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun'un 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

2. Kimlik ve İletişim Bilgileriniz

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

Ad-Soyad	
T.C. Kimlik Numarası / Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi	
Cep Telefonu	
Telefon Numarası	
Faks Numarası	
E-Posta Adresi	

3. Lütfen İirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

(Müşteri, iş ortağı, çalışan aday, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Ortağı <input type="checkbox"/> Diğer:
İirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim:	
Konu:	

<input type="checkbox"/> Eski Çalışanıım Çalıştığım Yıllar:	<input type="checkbox"/> Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih:
<input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişisi Firma Çalışanıım Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz

