

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

1. GENEL BİLGİLENDİRME

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine, KVK Kanunu'nun 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine yönelik taleplerde bulunma hakkı verilmiştir.

KVK Kanunu'nun 13. maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Şirketimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen diğer yöntemlerle iletilmesi gerekmektedir.

2. BAŞVURU YÖNTEMİ

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Şahsen Başvuru	Elekse Ödeme Kuruluşu A.Ş. Merkez Mah. Akar Cad. No:3/115 Şişli-İstanbul	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Noter Vasıtasıyla Başvuru	Elekse Ödeme Kuruluşu A.Ş. Merkez Mah. Akar Cad. No:3/115 Şişli-İstanbul	Tebliğat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Mobil İmza ya da E-posta İle Başvuru	elekse@hs02.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız, KVK Kanunu'nun 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlar ilgili KVK Kanunu'nun 13. maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

3. BAŞVURU FORMU

Başvuru Sahibi Bilgileri

İsim Soyisim:	
T.C. Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-posta:	
Adres:	

Şirket ile ilişkinizi belirtiniz.

<input type="checkbox"/> Müşteri	<input type="checkbox"/> İş Ortağı
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Diğer

<input type="checkbox"/> Eski/Mevcut Çalışanım	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım
Çalışma Dönemi :	Tarih:
<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım	<input type="checkbox"/> Diğer:

Lütfen başvuruza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

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

Başvurucunun Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :