

İlgili Kişi Başvuru Formu

1. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri

Ad	:	
Soyad	:	
TC Kimlik Numarası	:	
Telefon Numarası	:	
E-posta	:	
Adres	:	

2. Lütfen Kurumumuz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı	<input type="checkbox"/> İş Ortağı (Tedarikçi vb.)
<input type="checkbox"/> Mevcut Çalışan	<input type="checkbox"/> Diğer:
<input type="checkbox"/> Eski Çalışan	
Kurumumuz ile iletişimde olduğunuz Departman / Birim:	
İletişim Konusu:	
<input type="checkbox"/> Eski Çalışanıam	<input type="checkbox"/> Çalışan Adayıyım (İş Başvurusu Yaptım)

4. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- Elden teslim almak istiyorum.
- Formu gönderdiğim ve sisteminizde kayıtlı olan e-posta adresime cevap verilmesini istiyorum.

(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletnamenin veya yetki belgesinin mevcut olması ve işbu Başvuru Formuna eklenmesi gerekmektedir.)

İşbu Başvuru Formu, Kurumumuz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa Kurumumuz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Kurumumuz, ek evrak ve bilgi (nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Başvuru Formu kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Kurumumuz, söz konusu yanlış bilgiden ya da yetkisiz başvurudan kaynaklanan taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi İlgili Kişi'nin;

Adı / Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :