

	KİŞİSEL VERİ KORUMA YÖNETİM SİSTEMİ “BAŞVURU FORMU”	Doküman No :	F-KVKK-03
		İlk Yayın Tarihi	24.01.2020
		Revizyon No :	00
		Revizyon Tarihi:	-
		Sayfa :	1 / 2

Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

İsim*	
Soy isim*	
Uyruk**	
TC Kimlik Numarası*	
Pasaport / Kimlik No**	
Telefon / Faks Numarası*	
E-posta*	
Tebliğat Adres*	

* 30356 Sayılı “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında” Resmî Gazete tebliğine istinaden veri girişi zorunlu alanlar.

** Yabancı uyruklu ilgili kişilerin veri girişi zorunlu alanlarıdır.

Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

Müşteri	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
İş Ortağı	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Eski Çalışan	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Eğer “Evet” ise çalışılan yıllar /
Çalışan Adayı	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Eğer “Evet” ise	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu <input type="checkbox"/> Özgeçmiş Paylaşımı Tarih:/...../.....
Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Eğer “Evet” ise	Çalışılan Firma / Pozisyon Bilgisi:/.....
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim:	

