

GENEL AÇIKLAMALAR

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (Bundan sonra "Başvuru Sahibi" olarak anılacaktır), Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11'inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 13'üncü 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 tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu bağlamda "yazılı" olarak Zincir OSGB şirketine yapılacak başvurular, başvuru formunun çıktısı alınarak;

- Başvuru sahibi'nin şahsen başvurusu ile,
- Noter vasıtasıyla,

yapılacaktır.

Yazılı başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı başvuru kanalları hakkında bilgiler aşağıda verilmektedir.

NO	Başvuru Yöntemi	Başvuru Adresi	Başvuru Bilgisi
1	Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimlik ibrazı ile şahsen başvurusu	İçmeler Mah. Aydınlı Yolu Cad. Kardelen Apt. No:10 / 58 Tuzla / İstanbul.	Başvuru zarfının üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
2	Noter vasıtası ile başvuru	İçmeler Mah. Aydınlı Yolu Cad. Kardelen Apt. No:10 / 58 Tuzla / İstanbul.	Noter Tebligat zarfının üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Kişisel veri sahipleri olarak, haklarınıza ilişkin taleplerinizi, yukarıda düzenlenen yöntemlerle Şirketimize iletmeniz durumunda Şirketimiz talebin niteliğine göre talebi en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır. Ancak, Kişisel Verileri Koruma Kurulunca bir ücret öngörülmesi halinde, Şirketimiz tarafından belirlenen tarifedeki ücret alınacaktır. Yanıtlarımız ilgili KVKK'nın 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

BAŞVURU SAHİBİNİN BİLGİLERİ

ADI SOYADI	
T.C. KİMLİK NO	
TELEFON NO	
E-MAIL ADRES	
ADRES	

ZINCİR OSGB İLE OLAN ALAKANIZ

<input type="checkbox"/> Çözüm Ortağı veya Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Müşteri
<input type="checkbox"/> İşveren veya Alt İşveren	<input type="checkbox"/> Diğer
<input type="checkbox"/> Eski çalıştığım. / tarihleri arasında şirketinizde çalıştım. Çalışmış Olduğum Birim: Konu:	
<input type="checkbox"/> Alt işveren çalıştığım. / tarihleri arasında çalıştım. Alt İşveren Şirket Adı: Konu:	

BAŞVURUNUN GERİ DÖNÜŞ ŞEKLİNİ BELİRLEYİNİZ

<input type="checkbox"/> Başvuru sonuçları adresime gelsin.	<input type="checkbox"/> Başvuru sonuçlarını elden alacağım.
<input type="checkbox"/> Başvuru sonuçları e-mail adresime gelsin.	Not: 3. Kişilerin sonuçları alması için noter tasdikli vekâletname gereklidir.

Başvuru formu, Zincir OSGB ile olan ilişkinizi tespit ederek, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi veya yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi

Adı Soyadı

İMZA

Başvuru Tarihi: / /.....