



KİŞİSEL VERİ BİLGİ ALMA / İŞLEM TALEBİ BAŞVURU FORMU

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

KVK 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 ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede "yazılı" olarak şirketimize yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak ve zarfın üzerine veya konuya "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılarak;

- Başvuru Sahibinin şahsen başvurusu ile,
- Noter veya iadeli taahhütlü posta vasıtasıyla,
- Başvuru Sahibince 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanununda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine orenkablo@hs02.kep.tr ya da kvkk@orenkablo.com gönderilmek suretiyle tarafımıza iletebilecektir.

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

A - BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ			
ADINIZ VE SOYADINIZ			
TC KİMLİK NUMARANIZ			
ADRESİNİZ			
İLETİŞİM BİLGİLERİ	EV TEL	CEP TEL	E-MAIL

B - LÜTFEN ŞİRKETİMİZ İLE OLAN İLİŞKİNİZİ BELİRTİNİZ. (Müşteri, iş ortağı, çalışan aday, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)			
<input type="checkbox"/>	MÜŞTERİ	<input type="checkbox"/>	İŞ ORTAĞI
<input type="checkbox"/>	ZİYARETÇİ	<input type="checkbox"/>	DİĞER
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim			
Konu			

<input type="checkbox"/>	ESKİ ÇALIŞANIM ÇALIŞTIĞIM YILLAR	<input type="checkbox"/>	İŞ BAŞVURUSU / ÖZGEÇMİŞ PAYLAŞIMI YAPTIM TARİH
<input type="checkbox"/>	DİĞER	<input type="checkbox"/>	ÜÇÜNCÜ TARAF FİRMA ÇALIŞANIYIM Çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz.

C - LÜTFEN KVKK KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZİ DETAYLI OLARAK BELİRTİNİZ

--

D - LÜTFEN BAŞVURUNUZA VERECEĞİMİZ YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİNİ SEÇİNİZ

<input type="checkbox"/>	Adresime gönderilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	E-Posta adresime gönderilmesini istiyorum. (E-posta ile verilen yanıtlar tarafınıza daha hızlı ulaşacaktır.)
<input type="checkbox"/>	Elden teslim almak istiyorum. (Vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletname gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde 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 Şirketimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

BAŞVURU SAHİBİ (KİŞİSEL VERİ SAHİBİ)

ADI SOYADI	
BAŞVURU TARİHİ	
İMZA	