**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

1. **Başvuru Yöntemi**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“Kanun”) 11. maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Kanun’un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in 5. maddesi gereğince, işbu form ile aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle başvurunuzu Odamıza iletebilirsiniz

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **BAŞVURU YÖNTEMİ** | **BAŞVURU YAPILACAK ADRES** | **BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ** |
| 1. Yazılı Olarak Başvuru | Islak imzalı şahsen başvuru veya Noter vasıtasıyla |  Camikebir Mahallesi Mefkure Sokak No:2 Silifke/MERSİN  | Zarfın/tebligatın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. |
| 2. Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla | Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi ile | silifketicaretvesanayiodası@hs03.kep.tr | E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. |
| 3. Sistemimizde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru | Odamızın sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresiniz kullanılmak suretiyle | silifketso@tobb.org.tr  | E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. |
| 4. Sistemimizde Bulunmayan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru | Mobil imza/eimza içerecek biçimde Şirketimizin sisteminde bulunmayan elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle | silifketso@tobb.org.tr | E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır. |

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun’un 13’üncü maddesinin 2’nci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun’un 13’üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

1. ***Kimlik ve İletişim Bilgileriniz***

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

|  |  |
| --- | --- |
| Ad-Soyadı:  |   |
| T.C. Kimlik Numarası / Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası:  |   |
| Tebligata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi:  |   |
| Cep Telefonu:  |   |
| Telefon Numarası:  |   |
| Faks Numarası:  |   |
| E-posta Adresi:  |   |

3.Lütfen Odamız ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Üye, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı gibi)

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Üye  | ☐ Ziyaretçi  |
| ☐ İş ortağı  | ☐Diğer: …………………………………………………………  |
| Odamız içerisinde iletişimde olduğunuz Müdürlük: ………………….……………………………  | Konu: …………………………………… ………………………………………………. ..………………………………………. |
| ☐Eski Çalışanım Çalıştığım Yıllar: ………………………………………   | ☐ İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih: ……………………………………………………………  |
| ☐ Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz: ………………………………………………..  | ☐ Diğer: …………………………………………………….   |