

İLGİLİ KİŞİ / VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**1. Veri Sorumlusu İletişim Bilgileri**

Ticari Ünvanı	AKERTEK TEKSTİL AYAKKABI SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
Mersis No	002303208800017
Posta Adresi	Mahmutbey Mah. Hacı Bostan Cad. NO: 4B/- BAĞCILAR İSTANBUL
E-Posta Adresi	kvkk@akertek.com
Kep Adresi	akertektekstil@hs01.kep.tr
Telefon No	444 9 172
Faks No	0(212) 444 9 172

2. Genel Bilgiler ve Kullanım amacı

Bu başvuru formu AKERTEK TEKSTİL AYAKKABI SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ tarafından hazırlanmış olup 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 13'üncü maddesi kapsamında "Veri sorumlusuna yapılacak başvuru" için kullanılır.

Başvuru sahibine, talebinin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde cevap verilir.

3. İlgili Kişi / Veri Sahibi Başvuru Yolu

Başvurunuzu bu formu doldurarak, bu form haricinde dilediğiniz başkaca bir yazılı metin sunarak veya Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen her türlü yöntemle ve aşağıda yer alan adrese şahsen, posta ya da kargo yoluyla teslim ederek gerçekleştirebilirsiniz:

4. Veri Sahibi Bilgileri

Adı soyadı	
Tc. No	
İletişim adresi	
Telefon numarası	
E- Posta	
Faks No	

5. Talep sonucunun iletilmesi

Talebiniz sonucunun size ulaştırılmasını istediğiniz iletişim kanalını işaretleyiniz.	
Sonuç E-posta hesabıma gönderilsin	<input type="checkbox"/>
Sonuç Posta yoluyla adresime gönderilsin	<input type="checkbox"/>
Sonuç Faks yoluyla iletilsin	<input type="checkbox"/>
Diğer (Lütfen yazınız)	<input type="checkbox"/>

6. Başvuru Konusu

6.1.Şirketimizle ilişkiniz	Çalışan Adayı	Çalışan	Eski Çalışan	Tedarikçi	Müşteri	Diğer
-----------------------------------	---------------	---------	--------------	-----------	---------	-------

6.1. Başvuru Talebiniz
Başvuru konunuzu ve talebinizi aşağıya yazabilirsiniz.

7. Veri Sahibi Beyanı

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yapmış olduğum başvurunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Başvuru Tarihi	
VERİ SAHİBİ	
Adı Soyadı	
İmza	

Revizyon Tarihi : 15.07.2021
Revizyon NO : 21.001