

A. Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

İsim ve Soyad	:	
T.C.K.N.	:	
Pasaport No:	:	
Telefon Numarası	:	
E-posta	:	
Adres	:	

B. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan personel,Çalışan Adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı)

☐ Müşteri	☐ İş Ortağı/Çözüm Ortağı/Danışman
☐ Ziyaretçi	☐ Eski Çalışan Personel
☐ Çalışan Personel	☐ Diğer (Açıklayınız...)
SEKA OTOMOTİV YEDEK PARÇA FATMA KARÇIĞA içerisinde iletişimde olduğunuz birim:	
Konu:	

☐ Eski Çalışanımlarım	☐ İş Başvurusu/Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım
Çalıştığım Yıllar:	Tarih:
☐ Diğer:	☐ Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım
	<i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz:</i>

C. Lütfen KVKK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

D. Lütfen başvuruza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.

☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

☐ Elden teslim almak istiyorum.

(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, SEKA OTOMOTİV YEDEK PARÇA FATMA KARÇIĞA ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, SEKA OTOMOTİV YEDEK PARÇA FATMA KARÇIĞA tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvuruza 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 SEKA OTOMOTİV YEDEK PARÇA FATMA KARÇIĞA 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 , söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :