

Entegre Yönetim Sistemi Kişisel Veri Sahibi Başvuru Formu

DTN.EYS.54_10.01.2022_00_Kurum içi

Datnes Bilişim A.Ş.
KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

PERSONAL DATA OWNER APPLICATION FORM

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. maddesi ve Avrupa Birliği Genel Veri Koruma Tüzüğü'nün ("GDPR") III. Bölüm 'de belirtilen haklarınız gereğince ve işbu form ile aşağıda açıklanan yöntemlerden biri ile başvurunuzu Datnes Bilişim A.Ş. (Türkiye) şirketimize iletebilirsiniz.

Yöntem	İrtibat Bilgisi	Açıklama
Elden Teslim	Halkapınar Mahallesi 1203/11 Sokak No:5-7 Kat:17 Daire:176 Megapol Çarşısı Kule Konak/İzmir	Kişisel Veri Başvuru Formu 'nun elden teslimi sırasında kimliğinizi belirten ehliyet, nüfus cüzdanı, pasaport vb. evraklardan birini yanınızda bulundurunuz.
Noter Tasdikli Kargo	Halkapınar Mahallesi 1203/11 Sokak No:5-7 Kat:17 Daire:176 Megapol Çarşısı Kule Konak/İzmir	Kişisel Veri Başvuru Formu 'nun Noter tasdikli evrakların gönderilmesi durumunda; kargonun Datnes'e ulaştığı gün işleme alma tarihi olarak öngörülür. Bu kapsamda kargolarınızın iadeli taahhütlü olarak gönderilmesi gerekmektedir.
Mail	kvkk@datnes.com	Kişisel Veri Başvuru Formu 'nun mail ile tarafımıza gönderilmesinden sonra kimlik bilgilerinizin teyidi için sistemlerden kontroller ya da iletişim sağlanarak kimlik doğrulaması yapılabilmektedir.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun'un 13'üncü maddesinin 2'inci 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.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan

Entegre Yönetim Sistemi Kişisel Veri Sahibi Başvuru Formu

DTN.EYS.54_10.01.2022_00_Kurum içi

2. Kimlik ve İletişim Bilgileriniz /YOUR IDENTITY AND CONTACT INFORMATION

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

Ad-Soyadı / <i>Name Surname</i>	
T.C. Kimlik Numarası, Pasaport Numarası / <i>TR Identity No</i>	
Tebliğata Esas Adresi / <i>Notification Address</i> (Opsiyonel)	
Cep Telefonu / <i>GMS</i>	
E-posta Adresi / <i>E-mail Address</i>	
Başvuru <i>Applied Data</i> Yapılan Veri <i>Supervisor</i> Sorumlusu /	

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

<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> İş ortağı <input type="checkbox"/> Diğer:
--	---

Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim:.....

Konu:

<input type="checkbox"/> Eski Çalışanım <i>Çalıştığım Yıllar :</i> <input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım <i>Tarih :</i> <input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım <i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz</i>
---	---

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan

