



Sağlam KOBİ Projesi

KİŞİSEL VERİ SAHİBİ (İLGİLİ KİŞİ) BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVK Kanunu olarak da kullanılacaktır") ilgili kişi olarak tanımlanan ("Başvuru Sahibi" olarak da kullanılacaktır) tüm kişisel veri sahipleri:

- Çalışanlarımız,
- Bayilerimiz,
- Müşterilerimiz,
- Tedarikçilerimiz,
- Üyelerimiz,
- Ziyaretçilerimiz,
- İş bağlantılarımız/iş ortaklarımız
- Adaylarımız

dahil ve bunlarla sınırlı kalmaksızın Sağlam KOBİ projesi tarafından işlenen tüm kişisel verileriyle ilgili, KVK Kanunu'nun 11'inci maddesinde belirtildiği üzere kişisel verilerinin saklanmasına, imhasına ve işlenmesine ilişkin taleplerde bulunma hakkına sahiptir. Bu çerçevede "yazılı" olarak Şirketimize yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak aşağıdaki yöntemlerle yapılabilir;

- Başvuru Sahibi' nin **şahsen** başvurusu ile,
 - Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliği ile Sağlam KOBİ projesi, Yeşilce Mahallesi Çelik Cad. No: 41/2 Kağıthane/ İSTANBUL adresine başvurusu gerekir.
 - Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılmalıdır.
- **Noter** vasıtasıyla, tarafımıza,
 - Sağlam KOBİ projesi, Atatürk Mah. Ertuğrul Gazi Sok. D 6 Blok Apt. No:2 J, Ataşehir/ İstanbul adresine tebligat yapılmalıdır.
 - Tebligat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılmalıdır.
- **Başvuru Sahibi'nin KEP adresinden** Sağlam KOBİ projesi (KEP adresi olan "....." ye de çıktı dijital olarak iletilebilir.
 - Bilgi güvenliği nedeni ile sadece KEP adreslerinden başvuru yapılabilir.
 - Konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılmalıdır.

KEP harici e-posta ile başvurular bilgi güvenliği gereği kesinlikle Kabul Edilmemektedir. 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 yazılı veya elektronik ortamdan yanıtlandırılacaktır.

Sağlam KOBİ Projesi

(VERİ SAHİBİ (İLGİLİ KİŞİ) BAŞVURU FORMU

1) Başvuru Sahibi iletişim bilgileri

Ad:	Soyad:	Tarih:
TC Kimlik/Pasaport No:	*Telefon Numarası:	* Cep Telefonu:
*KEP:	*E-posta:	*Tebliğat Adresi:

*Zorunlu olmayan alanlardır.

2) Lütfen Şirketimizle olan ilişkinizi belirtiniz. (Çalışanlarımız, tedarikçilerimiz, üyelerimiz, ziyaretçilerimiz, iş bağlantılarımız, iş ortaklarımız, üçüncü kişiler gibi)

- Çalışan
- Bayi
- Müşteri
- Tedarikçi
- Üye
- Ziyaretçi
- İş bağlantısı/iş ortağı
- Aday

3) Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz: