BAŞVURU FORMU

Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

|  |  |
| --- | --- |
| İsim\* |  |
| Soy isim\* |  |
| Uyruk\*\* |  |
| TC Kimlik Numarası\* |  |
| Pasaport / Kimlik No\*\* |  |
| Telefon / Faks Numarası\* |  |
| E-posta\* |  |
| Tebligat Adres\* |  |
|  |
|  |

\* 30356 Sayılı “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında” Resmî Gazete tebliğine istinaden veri girişi zorunlu alanlar.

\*\* Yabancı uyruklu ilgili kişilerin veri girişi zorunlu alanlarıdır.

Lütfen derneğimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

|  |  |
| --- | --- |
| Üye | □ Evet ☐ Hayır |
| Ziyaretçi | □ Evet ☐ Hayır |
| Misafir Katılımcı | □ Evet ☐ Hayır |
| Eski Üye | □ Evet ☐ Hayır |
| Eğer “Evet” ise üye olunan yıllar | ….…….. / ……..….. |
| Üye Adayı | □ Evet ☐ Hayır |
| Eğer “Evet” ise | □ Başvuru Formu  Tarih: ………/………/………. |
| Üçüncü Kişi | □ Evet ☐ Hayır |
| Eğer “Evet” ise | Açıklama:  ………………………………....../……………………………………… |
| Derneğimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim: …………….………………………………………………………… Konu: ……………………………………..…………………………………….……………...………………………………………………… | |

Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

…………………..…………….……………………………….……………………………….………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………..…………….……………………………….……………………………….………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

* Tebligat adresime noter tebliği.
* Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresime bildirim.
* Elden teslim almak istiyorum.

(Vekâleten teslim yapılmamaktadır. Kişinin ıslak imzası gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Derneğimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Derneğimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza 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 Şirketimiz ek 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 Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :