VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun (Kanun) 11. Maddesi uyarınca kişisel veri sahiplerine Kanun kapsamında bazı haklar tanınmıştır. Lütfen Kanun kapsamında haklarınızdan yararlanmak üzere, Kanun'un 13. Maddesinin birinci fıkrası uyarınca veri sorumlusu olan şirketimize ileteceğiniz taleplerinizi, iş bu başvuru formunun açık ve tam bir şekilde doldurarak

 Islak imzalı bir nüshasının bizzat elden veya noter aracılığı ile "Boğazkent Mahallesi 36. Sokak No:4 PK:07500 Port Nature Luxury Resort Hotel &SPA BELEK / ANTALYA" adresine

İletiniz. Yaptığınız başvuruyu mümkün olan en kısa sürede ve en geç 30 gün içerisinde yanıtlandıracağız. Tarafımıza sunduğunuz bilgi ve belgelerin eksik olması veyahut anlaşılamaz olması halinde başvurunuzu netleştirmek amacıyla sizlerle iletişime geçeceğiz.

1. VERİ SAHİBİNİN BİLGİLERİ

Adı – Soyadı

2.

T.C. Kimlik Numarası (Türkiye	
Cumhuriyeti vatandaşları için)	
Uyruğu ve pasaport / kimlik numarası	
(Yabancılar için)	
Telefon Numarası	
Yerleşim Yeri / İş Yeri Adresi	
E-posta Adresi	
L-posta Adresi	
ŞİRKETİMİZ İLE İLİŞKİNİZ (Lütfen şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. Müşteri, iş	
ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)	
□Müşteri	□iş Ortağı
	_,, _,,,,,
□Ziyaretçi	□Çalışan
□ Diğer (Lütfen belirtiniz)	

 BAŞVURU İÇERİĞİ (Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi ve talebinize konu olan kişisel verileri detaylı olarak belirtiniz. Konuya ilişkin bilgi ve belgeleri başvuruya ekleyiniz.)
4. BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI
Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13'üncü maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim. İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, şirketinizin başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kurul tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği hususunda aydınlatıldığımı beyan ve taahhüt ederim.
Başvuruya Yanıtın Bildirilme Yöntemi (Lütfen seçim yapınız)
☐ Beyan etmiş olduğum adresime posta ile gönderilmesini istiyorum.
☐ Beyan etmiş olduğum e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
Başvuru Sahibi / Kişisel Veri Sahibi
Ad Soyadı :
Başvuru Tarihi :
İmzası :