|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Başvuru Sahibi Bilgileri** | **T.C. Kimlik No** |  | | |
| **Ad Soyad** |  | | |
| **Doğum Tarihi** |  | | |
| **Telefon No** |  | | |
| **Adres** |  | | |
| Veri sahibiyim (kendi verilerimi talep ediyorum)  Veri sahibi yakınıyım (Yakınıma ilişkin verileri talep ediyorum)  \*Yakınlık derecesi belirtiniz:  \* Yasal temsilci iseniz ilgili kararı ek olarak iletiniz.  **Not:** Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla kimlik tespiti için ek evrak (Nüfus Cüzdanı vb) talep edilebilir. | | | |
| **2. Kurumla İlişkiniz** | Lütfen aşağıdaki seçeneklerden kurumumuzla olan ilginize uygun olanı işaretleyiniz.  Müşteri/Bayi Çalışan/ Eski Çalışan/ Aday Tedarikçi / Firma Çalışanı | | | |
| Müşterilerimiz/Bayilerimiz | Çalışanlarımız için | | Tedarikçilerimiz için |
| En Son Hizmet Alınan Birim:Son Başvuru Tarihi: | Durum:Mevcut ÇalışanEski ÇalışanAdayÇalışma Dönemi (Yıl);Adaylar İçin Başvuru Yılı; | | Çalıştığınız Firma:Firmadaki Pozisyonunuz: |
| **3. Talebe İlişkin Bilgi** | Lütfen talep ettiğiniz kişisel veriye ilişkin bir açıklama yapınız ve verinin konumuna dair sahip olduğunuz herhangi bir bilgi var ise paylaşınız (örneğin kurumumuz hizmet alınan bayimiz, çalışıyorsanız departmanınızı, iletişimde bulunduğunuz kişileri uygun olduğu ölçüde açıklayınız). | | | |
| Lütfen talebinize vereceğimiz yanıt için gönderim yöntemini seçinizBölümde belirttiğim adresime gönderim istiyorumE-posta adresime gönderilmesini istiyorum. Belirtiniz……………………………………………….Bizzat başvurarak elden teslim almak istiyorum | | | |
| Talep Eden Kişi Tarafından DoldurulmalıdırAd-Soyad/İmza:Talep Tarihi: | | | Kurum Tarafından DoldurulmalıdırTeslim Alan Ad-Soyad/İmza:Teslim Alma Tarihi: | |

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyip, 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.

Kişisel verilerin korunması kapsamında GAZİANTEP CAM’a iletilecek olan talepler mutlaka yayımlanan Başvuru Formu vasıtasıyla iletilmelidir. Bahsi geçen form ile **3. ORGANİZE SAN. BÖL. MEHMET BATALLI BULV. 2 NOLU CAD. NO:5 ŞEHİTKAMİL / GAZİANTEP** adresine posta veya e-mailiniz vasıtasıyla [info@gaziantepcam.com](mailto:info@gaziantepcam.com) veya [gaziantepcam@hs02.kep.tr](mailto:gaziantepcam@hs02.kep.tr) uzantılı e-posta adresine elektronik posta yolu ile GAZİANTEP CAM’a başvuruda bulunma imkânınız bulunmaktadır.