

## ALDO GRUP VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda (KVKK) ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (başvuru sahibi), KVKK'ın 11. maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

KVKK'nın 13. maddesinin 1. fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan Şirketimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede **yazılı** olarak Şirketimize yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak;

- Başvuru Sahibinin şahsen başvurusu ile
- Noter vasıtasıyla,
- Başvuru Sahibince 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanununda tanımlı olan güvenli elektronik imza ile imzalanarak Şirket kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle tarafımıza iletilebilir.

### **Başvuruların tarafımıza ulaştırılma yöntem ve usulleri:**

1-ŞAHSEN başvuru yapılacaksa *başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile KVKK kapsamında Bilgi Taleplidir yazan zarfla GMK BULVARI AKDENİZ MAH. OPAT PLAZA MEZİTLİ/MERSİN adresine yapılması*

2-Başvuru, Noter vasıtasıyla ya da iadeli taahhütlü şahsi veya vekil vasıtasıyla yapılacaksa *TEBLİGAT ZARFINA bilgi taleplidir yazılarak GMK BULVARI AKDENİZ MAH. OPAT PLAZA MEZİTLİ/MERSİN adresine gönderilmesi*

3-Başvuru elektronik ortamda yapılacaksa, *güvenli elektronik imza ile imzalanarak, e-postanın konu kısmına KVKK bilgi talebidir yazılarak [bilgi@aldogrup.com](mailto:bilgi@aldogrup.com) adresine gönderilmesi hallerinde geçerli olacaktır.*

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVKK'nın 13. Maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Konuya ilişkin cevabi yanıtımız yine aynı yasanın 13. maddesi gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

**Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:**

AD SOYAD	
T.C. KİMLİK NUMARASI	
TELEFON NUMARASI	
E-POSTA	
ADRES	

**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"/> İş ortağı
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Diğer:
	.....
	.....
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim:.....	
Konu: ..... .....	

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



**D. Lütfen başvuruza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:**

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.  
(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

Elden teslim almak istiyorum.  
(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvuruza 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