

KVKK BAŞVURU FORMU

A. Başvuru Sahibine Ait İletişim Bilgileri

İsim	
Soyisim	
TCKN	
Telefon	
E-posta	
Adres	

B. Başvuru Sahibinin PROFAZ ile Olan İlişkisi

<input type="radio"/> Müşteri	<input type="radio"/> İş Ortağı	
<input type="radio"/> Çalışan Adayı	<input type="radio"/> Üçüncü Taraf Firma Çalışanı	
<input type="radio"/> Eski Çalışan	<input type="radio"/> Diğer:	
PROFAZ içerisinde kişisel verilerinizi toplayan Birim (Belirtilmesi zorunlu olmamakla birlikte, belirtmeniz halinde başvurunuz daha hızlı sonuçlandırılacaktır.)		
.....		
.....		
*** Eski Çalışansanız lütfen aşağıdaki kısımları doldurunuz.	*** Çalışan Adayıysanız lütfen aşağıdaki kısımları doldurunuz.	*** Üçüncü Taraf firma çalışıyorsanız lütfen aşağıdaki kısımları doldurunuz.
Çalıştığı yıllar:	İş başvurusu tarihi:	Çalıştığınız firmanın unvanı:
.....
Çalıştığı birim:	İş başvurusu yapılma şekli:	Çalıştığınız pozisyon:
.....

C. Kanun Kapsamındaki Talebinize ilişkin Detaylar

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D. Başvuruza Verilecek Yanıtın Tarafınıza Bildirilmesi İçin Seçilecek Yöntem

- Adresime gönderilmesini istiyorum
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum
- Elden teslim almak istiyorum
(Vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletnamenin veya yetki belgesinin ibraz edilmesi zorunludur.)

İşbu form, PROFAZ ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, PROFAZ tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvuruza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için PROFAZ tarafından ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı, pasaport veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkı saklı tutulmaktadır. Form kapsamında iletmiş olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde PROFAZ, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvurudan kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi:

E-posta Adresi:

İmza: