

İLGİLİ KİŞİ / VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**1. Veri Sorumlusu İletişim Bilgileri**

| | |
|----------------|--|
| Ticari Ünvanı | BAHA TEKSTİL TİCARET VE SAN AŞ |
| Posta Adresi | Cihangir Mah. Güvercin Cad. NO: 3 / 1 AVCILAR / İSTANBUL |
| E-Posta Adresi | info@bahatekstil.net |
| Kep Adresi | bahatekstil@hs01.kep.tr |
| Faks No | 212 422 30 30 |

2. Genel Bilgiler ve Kullanım amacı

Bu başvuru formu BAHA TEKSTİL TİCARET VE SAN AŞ tarafından hazırlanmış olup 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 13'üncü maddesi kapsamında "Veri sorumlusuna yapılacak başvuru" için kullanılır. Başvuru sahibine, talebinin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde cevap verilir.

3. İlgili Kişi / Veri Sahibi Başvuru Yolu

Başvurunuzu bu formu doldurarak, bu form haricinde dilediğiniz başkaca bir yazılı metin sunarak veya Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen her türlü yöntemle ve aşağıda yer alan adrese şahsen, posta ya da kargo yoluyla teslim ederek gerçekleştirebilirsiniz:

4. Veri Sahibi Bilgileri

| | |
|------------------|--|
| Adı soyadı | |
| Tc. No | |
| İletişim adresi | |
| Telefon numarası | |
| E- Posta | |
| Faks No | |

5. Talep sonucunun iletilmesi

Talebiniz sonucunun size ulaştırılmasını istediğiniz iletişim kanalını işaretleyiniz.

| | |
|--|--------------------------|
| Sonuç E-posta hesabıma gönderilsin | <input type="checkbox"/> |
| Sonuç Posta yoluyla adresime gönderilsin | <input type="checkbox"/> |
| Sonuç Faks olarak iletilsin | <input type="checkbox"/> |
| Diğer (Lütfen yazınız) | <input type="checkbox"/> |

6. Başvuru Konusu

| | | | | | | |
|-----------------------------------|---------------|---------|--------------|-----------|---------|-------|
| 6.1.Şirketimizle İlişkiniz | Çalışan Adayı | Çalışan | Eski Çalışan | Tedarikçi | Müşteri | Diğer |
|-----------------------------------|---------------|---------|--------------|-----------|---------|-------|

6.1. Başvuru Talebiniz

Başvuru konunuzu ve talebinizi aşağıya yazabilirsiniz.

| |
|--|
| |
|--|

7. Veri Sahibi Beyanı

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yapmış olduğum başvurunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

| | |
|-----------------------|--|
| Başvuru Tarihi | |
| VERİ SAHİBİ | |
| Adı Soyadı | |
| İmza | |