

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

I. Başvuru Yöntemi Hakkında Bilgilendirme

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“Kanun”) 11 inci maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Kanun’un 13 üncü maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in 5 inci maddesi gereğince, **işbu form ile** aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle başvurunuzu MEKASAN METAL KAPLAMA KİMYA SANAYİ VE TİCARET A.Ş ‘ne(“MEKASAN A.Ş” veya “Şirket”) iletebilirsiniz.

	BAŞVURU YÖNTEMİ	BAŞVURU YAPILACAK ADRES	BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ
1. Yazılı Olarak Başvuru	Islak imzalı şahsen başvuru veya Noter vasıtasıyla	Sarayosb Mah. B25.Cadde No:5 Kahramankazan/TÜRKİYE	Zarfın/tebligatın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır.
2. Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla	Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi ile	mekasanmetal@hs01.kep.tr	E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır.
3. Sistemimizde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	MEKASAN A.Ş sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresiniz kullanılmak suretiyle	info@mekasan.com.tr	E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır.
4. Sistemimizde Bulunmayan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	Mobil imza/e-imza içerecek biçimde MEKASAN A.Ş sisteminde bulunmayan elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle	info@mekasan.com.tr	E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi” yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun’un 13’üncü maddesinin 2’inci fıkrası gereğince,talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren 30 (otuz) gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun’un 13’üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

II. Kimlik ve İletişim Bilgileriniz

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

Ad-Soyadı	:	
T.C. Kimlik Numarası / Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası	:	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi	:	
Cep Telefonu	:	
Telefon Numarası	:	
Faks Numarası	:	
E-posta Adresi	:	

III. Lütfen MEKASAN A.Ş ile olan ilişkinizi belirtiniz.

(Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

☐ Müşteri ☐ Ziyaretçi	☐ İş ortağı ☐ Diğer:
MEKASAN A.Ş içerisinde iletişimde olduğunuz Birim:	
Konu:	

☐ Eski Çalışanım <i>Çalıştığım Yıllar :</i> ☐ Diğer:	☐ İş Başvurusu/Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım <i>Tarih :</i> ☐ Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım <i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz</i>
---	---

[illegible]

☐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.)

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı :
Başvuru Tarihi :
İmza :