

**MEPLAST PLASTİK TEKNOLOJİ SAN.VE TİC. LTD. ŞTİ.
6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU UYARINCA
KİŞİSEL VERİ SAHİPLERİNE TANINAN HAKLARIN KULLANIMINA İLİŞKİN
BAŞVURU FORMU**

1. Başvuru Yöntemi

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun (**Kanun**) 11. maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizle ilgili başvurunuzu, Kanun'un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5. maddesi gereğince, işbu form ile aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle Şirketimize iletebilirsiniz.

BAŞVURU YÖNTEMİ	ADRES	AÇIKLAMA
Şahsen Başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu)	Dudullu Organize Sanayi Bölgesi Esenkent Mah. Muhterem Sok. No: 31 PK: 34776 Ümraniye / İSTANBUL	Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
İadeli Taahhütlü Mektup		Tebliğat zarfının üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Noter Aracılığıyla Tebliğat		Tebliğat zarfının üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
"Güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) yoluyla başvuru	meplastplastik@hs01.kep.tr	E-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.

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

2. Kimlik ve İletişim Bilgileriniz

Sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

Ad Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Uyruk, Pasaport Numarası (Diğer Ülke Vatandaşları için)	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi	
Telefon Numarası	
E-posta Adresi (Belirtmeniz halinde size daha hızlı cevap verebileceğiz.)	

3. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

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

<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> İş Ortağı <input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanı <i>Çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz:</i>	<input type="checkbox"/> Eski Çalışan <i>Çalıştığım Yıllar:</i> <input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı <i>Başvuru/Paylaşım Tarihi:</i> <input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz) :
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz; Birim: Konu:	

4. Kanun kapsamındaki talebinizi aşağıda belirtiniz.

--

5. Talebiniz doğrultusunda başvuru formuna eklediğiniz belgeleri belirtiniz.

No	Belge Adı

6. Başvurunuza 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 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.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :
Başvuru Tarihi :
İmza :