

BİRLİK DÖVİZ VE ALTIN TİCARETİ

SINIRLI YETKİLİ MÜESSESE ANONİM ŞİRKETİ

KVKK KAPSAMINDA KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

A. Genel Açıklamalar

- 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ('Kanun') 11. maddesi kapsamında kişisel veri sahiplerine tanınan hakları kullanmak amacıyla bu form doldurularak şirketimize iletilmelidir.
- Başvurunuzu aşağıdaki yöntemlerden biriyle iletebilirsiniz:
 - Islak imzalı nüshasını elden teslim ederek veya noter kanalıyla: Söğütluçeşme Cd. Nal Sk. Oflular Pasajı No:3/8-9, 34714 Kadıköy / İstanbul
 - Sistemimizde kayıtlı e-posta adresinizden: bilgi@birlikdoviz.com
 - 5070 sayılı Kanun kapsamında güvenli elektronik imzayla imzalanmış belge ile e-posta yoluyla
- Başvurunuz talebin niteliğine göre en geç 30 (otuz) gün içinde sonuçlandırılacaktır.
- Yanıtın yazılı olarak verilmesi durumunda ilk 10 sayfaya kadar ücret alınmaz. 10 sayfanın üzerindeki yanıtlar ile CD/flash bellek gibi kayıt ortamında verilen yanıtlar için Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarifesi uygulanır.
- Kimlik doğrulama amacıyla ek belge talep edilebilecektir.

B. Başvuru Sahibine Ait Bilgiler

Ad

Soyad

T.C. Kimlik No / Pasaport No

Telefon Numarası

E-posta Adresi

Posta Adresi

C. Şirketimiz ile Olan İlişkiniz

Lütfen şirketimizle olan ilişkinizi belirtiniz:

Müşteri

Çalışan Adayı

Eski Çalışan — Çalıştığınız yıl aralığı: _____ Birim: _____

İş Ortağı / Tedarikçi

Diğer (belirtiniz): _____

D. Kanun Kapsamındaki Talebiniz

KVKK'nın 11. maddesi uyarınca kullanmak istediğiniz hakkı/hakları işaretleyiniz:

Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum

İşlenen kişisel verilerime ilişkin bilgi talep ediyorum

İşlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum

Yurt içinde/dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum

Eksik veya yanlış işlenen verilerimin düzeltilmesini talep ediyorum

Kişisel verilerimin silinmesini / yok edilmesini talep ediyorum

Otomatik sistemler vasıtasıyla aleyhime sonuç doğuran uygulamaya itiraz ediyorum

Hukuka aykırı işleme nedeniyle oluşan zararın tazminini talep ediyorum

Talebinizin Ayrıntılı Açıklaması

E. Başvuruya Verilecek Yanıtın İletileceği Yöntem

Posta adresime gönderilmesini istiyorum

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum

Elden teslim almak istiyorum (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname ibrazı zorunludur)

Ad Soyad:

İmza:

Başvuru Tarihi:

Bu form, 6698 sayılı KVKK kapsamındaki başvurularınızı eksiksiz ve doğru şekilde işleyebilmemiz amacıyla hazırlanmıştır. Yanlış veya eksik bilgi verilmesinden doğacak sonuçlardan şirketimiz sorumlu tutulamaz.