



# ZH DİŞ TİCARET A.Ş.



## KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

BELGE KODU	BELGE SINIFI	YAYIN TARİHİ	REV. TARİHİ	REVİZE NO	SAYFA
KVKK-F-VSB-001	KİŞİYE ÖZEL	01/07/2020	-	-	1 / 2

### A. BAŞVURU SAHİBİ İLETİŞİM BİLGİLERİ

ADI SOYADI	
T.C. KİMLİK NUMARASI	
TELEFON NUMARASI	
E-POSTA ADRESİ	
KAYITLI E-POSTA (KEP) ADRESİ	
ADRES	

### B. LÜTFEN ŞİRKETİMİZ İLE OLAN İŞ İLİŞKİNİZİ BELİRTİNİZ.

<input type="checkbox"/> MÜŞTERİ	<input type="checkbox"/> TEDARİKÇİ	<input type="checkbox"/> İŞ ORTAĞI	<input type="checkbox"/> 3. TARAF FİRMA
<input type="checkbox"/> ÇALIŞAN	<input type="checkbox"/> ÇALIŞAN ADAYI	<input type="checkbox"/> STAJYER	<input type="checkbox"/> HİSSEDAR

<input type="checkbox"/> ESKİ ÇALIŞANIM	ÇALIŞTIĞIM YILLAR	
<input type="checkbox"/> İŞ BAŞVURUSU / ÖZGEÇMİŞ PAYLAŞIMI YAPTIM.	TARİH	
<input type="checkbox"/> MÜŞTERİ ÇALIŞANIYIM	ÇALIŞTIĞINIZ FİRMA	
<input type="checkbox"/> TEDARİKÇİ ÇALIŞANIYIM	ÇALIŞTIĞINIZ FİRMA	
<input type="checkbox"/> İŞ ORTAĞI ÇALIŞANIYIM	ÇALIŞTIĞINIZ FİRMA	
<input type="checkbox"/> 3. TARAF FİRMA ÇALIŞANIYIM	ÇALIŞTIĞINIZ FİRMA	
<input type="checkbox"/> DİĞER	LÜTFEN BELİRTİN	

### C. ŞİRKETİMİZ İÇERİSİNDE İLETİŞİMDE OLDUĞUNUZ

BİRİM / DEPARTMAN	:	
KONU	:	
KISA AÇIKLAMA	:	

### D. LÜTFEN KANUN KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZİ DETAYLI OLARAK BELİRTİNİZ.


**ZH DİŞ TİCARET A.Ş.****KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU  
VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

BELGE KODU	BELGE SINIFI	YAYIN TARİHİ	REV. TARİHİ	REVİZE NO	SAYFA
KVKK-F-VSB-001	KİŞİYE ÖZEL	01/07/2020	-	-	2 / 2

**E. LÜTFEN, BAŞVURUNUZA VERECEĞİMİZ YANITIN, TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİ SEÇİN.**

ADRESİME YAZILI/BASIL HALDE GÖNDERİLMESİNİ İSTİYORUM.	<input type="checkbox"/>
E-POSTA ADRESİME GÖNDERİLMESİNİ İSTİYORUM. (Bu seçenekte, size daha hızlı yanıt verebiliriz.)	<input type="checkbox"/>
KAYITLI E-POSTA (KEP) ADRESİME GÖNDERİLMESİNİ İSTİYORUM.	<input type="checkbox"/>
VEKİLİM ARACILIĞI İLE TESLİM ALMAK İSTİYORUM (Noter Onaylı Vekaletname veya yetki belgesi gerekmektedir.)	<input type="checkbox"/>

**F. AÇIKLAMALAR**

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 düzenlenmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek risklerin önüne geçilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için şirketimizin ek belge (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkı saklıdır. 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 hukuki sorumluluk kabul etmemektedir.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin şirketimize ulaştığı tarihten itibaren 30 (otuz) gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız Kanun'un 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan, seçmiş olduğunuz bildirim yöntemine göre tarafınıza ulaştırılacaktır.

**G. BAŞVURU KAYIT, KABUL/RED DURUMU**

<input type="checkbox"/>	EVRAK KAYIT TARİHİ	<input type="checkbox"/>	EVRAK KAYIT NUMARASI		
<input type="checkbox"/>	KABUL EDİLDİ	<input type="checkbox"/>	YANIT VERİLDİ	<input type="checkbox"/>	YANIT YÖNTEMİ
<input type="checkbox"/>	KABUL EDİLMEDİ	NEDENİ			

**VERİ SAHİBİ**

ADI SOYADI :

BAŞVURU TARİHİ:

İMZA :

**VERİ SORUMLUSU**

ZH DİŞ TİCARET A.Ş.

TARİH :

KAŞE &amp; İMZA