



## T.C. YAHŞIHAN BELEDİYESİ

### KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA KANUNU BAŞVURU FORMU

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| Lütfen YAHŞIHAN BELEDİYESİ ile <b>İlişkinizi</b> Belirtiniz:<br>( Müşteri, iş ortağı, çalışan, çalışan aday, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, tedarikçi yetkilisi, tedarikçi çalışanı, vatandaş vb gibi) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |  |
| Başvuru <b>Sahibi</b> İletişim <b>Bilgileri</b>                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |  |
| Adı:                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Soyadı:       |  |
| T.C. Kimlik Numarası:                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cep Telefonu: |  |
| E-Posta Adresi:<br>(Belirttiğiniz takdirde size daha hızlı geri dönüş sağlayacağız)                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ev Telefonu:  |  |
| Adres:                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> Müşteri<br><input type="radio"/> Ziyaretçi<br><input type="radio"/> Çalışan<br><input type="radio"/> İş ortağı<br><input type="radio"/> Diğer.....<br><input type="radio"/> Tedarikçi<br><input type="radio"/> Çalışan Adayı<br><input type="radio"/> Vatandaş                                                                                                                                                                                                                                                           |               |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                  | Yahşihan Belediyesi ile iletişimde olduğunuz:<br>Birim / departman : .....<br>Konu:.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> Mevcut Çalışanım: <input type="radio"/> Eski Çalışanım:<br>İşe Giriş Tarihi: .....<br>İşten Çıkış Tarihi: .....<br><input type="radio"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım (Tarih. ....)<br><input type="radio"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanım (Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz)<br>.....<br><input type="radio"/> Tedarikçi Firma Çalışanım (Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz).....<br><input type="radio"/> Vatandaşım<br><input type="radio"/> Diğer ..... |               |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki isteminizi detaylı olarak belirtiniz.                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Lütfen başvuruza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <input type="radio"/> Adresime gönderilmesini istiyorum.<br><input type="radio"/> E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.<br><input type="radio"/> Elden teslim almak istiyorum.<br>(Vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir. |  |

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

İşbu başvuru formu, YAŞIHAN BELEDİYESİ ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, YAŞIHAN BELEDİYESİ tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvuruza 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 YAŞIHAN BELEDİYESİ 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 YAŞIHAN BELEDİYESİ söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) nin;

Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi:

YAHŞİHAN BELEDİYE BAŞKANLIĞI

EMİRLER MAHALLESİ CUMHURİYET CADDESİ NO:80 YAHŞİHAN/KIRIKKALE