 <b>MICHELFELDER</b>	<b>KVKK-002</b>	Revizyon No/ Tarihi: 00/23.02.2021
	<b>VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU</b>	Sayfa 1 / 3

### Ek.1-Başvuru Formu V.1.

### Michelfelder Lazerteknik San. ve Tic. A.Ş.


### VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

#### 1. Başvuru Yöntemi

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

	<b>BAŞVURU YÖNTEMİ</b>	<b>BAŞVURU YAPILACAK ADRES</b>	<b>BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ</b>
<b>1. Yazılı Olarak Başvuru</b>	Islak imzalı şahsen başvuru veya Noter vasıtasıyla	NOSAB Şeftali Cad. No:11 16140 Nilüfer/Bursa	Zarfın/tebligatın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
<b>2. Sistemimizde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru</b>	Şirketimizin sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresiniz kullanılmak suretiyle	info@michelfelder.com.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.
<b>3. İnternet sitemizde bulunan başvuru formu ile Başvuru</b>	Elektronik posta veya iletişim adresiniz kullanılmak suretiyle	www.michelfelder.com.tr	Formun 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 otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun'un 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

 MICHELFELDER	<b>KVKK-002</b>	Revizyon No/ Tarihi: 00/23.02.2021
	<b>VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU</b>	Sayfa 2 / 3

## 2. 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	

## 3. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> İş ortağı <input type="checkbox"/> Diğer: .....
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim:..... Konu: .....	

<input type="checkbox"/> Eski Çalışanım  Çalıştığım Yıllar : .....  <input type="checkbox"/> Diğer: .....	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım  Tarih : ..... <input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım  Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz .....
---	---

