# NİL DÖVİZ ALTIN TİCARETİ YETKİLİ MÜESSESE 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Başvuru Yöntemi** | **Başvuru Yapılacak Adres** | **Başvuru Konusu** |
| **1.** | Islak imzalı şahsen veya noter vasıtasıyla yazılı başvuru | Mustafa Kemal Paşa Mah. Beyoğlu Cad. No: 47/A AVCILAR İSTANBUL/ TÜRKİYE | Zarfın/tebligatın üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır. |
| **2.** | Mobil imza/e-imza içerecek biçimde elektronik posta üzerinden başvuru | **info@nildoviz.com** | E-posta’nın konu kısmına “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi”yazılacaktır. |

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun’un 13. maddesinin 2. fıkrası gereğince, talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun’un 13. maddesi hükmü gereğince yazılı olarak veya elektronik ortamda tarafınıza ulaştırılacaktır.

# Kimlik ve İletişim Bilgileriniz

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

|  |  |
| --- | --- |
| Ad-Soyadı |  |
| Başvurduğunuz / İlişkili olduğunuz Şirketimizin Ticaret Unvanı |  |
| T.C. Kimlik Numarası / Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası |  |
| Tebligata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi |  |
| Cep Telefonu |  |
| Telefon Numarası |  |
| Faks Numarası |  |
| E-posta Adresi |  |

# Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Çalışan Adayı** | Başvuru Yöntemi |  |
| Başvuru Tarihi |  |
| **Çalışan** | Çalıştığı Birim / Pozisyon |  |
| Çalıştığı Tarihler |  |
| **Tedarikçi** | Şirketimizde muhatap olduğu birim veya kişi |  |
| Şirketimiz ile iletişim kurduğu tarih |  |
| **Müşteri** | Şirkette muhatap olduğu birim ve kişi |  |
| Şirket ile iletişim kurduğu tarih |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ziyaretçi** | Şirkette muhatap olduğu birim veya kişi |  |
| Şirketi ziyaret ettiği tarih |  |
| **Diğer** | Şirkette muhatap olduğu birim ve kişi |  |
| Şirket ile iletişim kurduğu tarih |  |

1. **Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz.**

|  |
| --- |
|  |

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru bir şekilde 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 bilgi ve/veya belge (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:**