

AKDENİZ OTOMOTİV TİC. VE SAN. LTD. ŞTİ.

A. Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

İsim:	
TC Kimlik No:	
Telefon Numarası:	
Eposta:	
Adres:	

B. Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

C. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

☐ Adresime gönderilmesini istiyorum

☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

☐ Elden teslim almak istiyorum.

İşbu başvuru formu, Kurumumuz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa Kurumumuz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Bu kapsamda işbu formu doldurup imzalamakla, formda belirtmiş olduğunuz bilgi ve beyanların gerçek, doğru ve güncel olduğu, herhangi bir yanlış ve yanıltıcı bilgi içermediğini, yetkisiz şekilde başvuru yapmadığınızı beyan etmiş bulunmaktasınız. Başvuru formunda belirtmiş olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Kurumumuz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumlu değildir, tüm sorumluluk beyan ve talep sahibine aittir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :