

# **Kafkas-Abhazya Dayanışma Komitesi**

## **Veri Sahibi Başvuru Formu**

### **I. İlgili kişinin iletişim bilgileri**

Ad:

Soyad:

Telefon numarası:

T.C. Kimlik numarası:

E-posta:

Adres:

### **II. Kafkas-Abhazya Dayanışma Komitesi ile olan ilişkinizi belirtiniz**

Üye  Tedarikçi /Tedarikçi Yetkilisi  Diğer (lütfen belirtiniz): .....

### **Kafkas-Abhazya Dayanışma Komitesi ile iletişimde olduğunuz birim/departman:**

Konu:

Halihazırda Çalışan/Üye

Eski Çalışan:

Çalışılan yıllar: .....

İş Başvurusu/ Özgeçmiş Paylaştım

Tarih: .....

### **III. Kanunun 11. maddesi uyarınca talebinizi aşağıda belirtiniz.**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

**IV. Kafkas-Abhazya Dayanışma Komitesi tarafından başvurunuza verilecek yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini belirtiniz.**

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname olması gerekmektedir.)
- v. Başvuruda Bulunan Veri Sahibi İlgili Kişi Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Kafkas-Abhazya Dayanışma Komitesi 'ne yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13'üncü maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.
- vi. Kafkas-Abhazya Dayanışma Komitesi tarafından başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği hususunda bilgilendirildiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim. İşbu başvuru formunda Kafkas-Abhazya Dayanışma Komitesi ile paylaştığım kişisel verilerimin doğru ve güncel olduğunu, yetkisiz başvuru yapmadığımı, aksi halde söz konusu olabilecek her türlü hukuki ve/veya cezai sorumluluğun tarafıma ait olacağını bildiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Kişisel Veri Sahibinin

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza: