

KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

(6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında)

Veri Sorumlusu: Anadolu Otomat

Web Sitesi: www.anadoluotomat.com

E-Posta: info@anadoluotomat.com

Adres: Ziya Gökalp Mh. Süleyman Demirel Bulvarı The Office No:7/E Kat:17 İç Kapı No:136
Başakşehir İSTANBUL

1. Başvuru Sahibinin Kimlik Bilgileri

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Telefon Numarası	
E-Posta Adresi	
Adres	

2. Lütfen Anadolu Otomat ile Olan İlişkinizi Belirtiniz

Müşteri	☐
Ziyaretçi	☐
Çalışan Adayı	☐
Tedarikçi / Bayi	☐
Diğer (belirtiniz)	☐

3. Başvuru Konusu

6698 Sayılı Kanun'un 11. maddesi kapsamında kullanmak istediğiniz hakkınızı belirtiniz:

Talebiniz:

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

- ☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
- ☐ Kişisel verilerin işlenme amacını ve amaca uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
- ☐ Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerim eksik veya yanlış işlenmişse düzeltilmesini istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin silinmesini / yok edilmesini istiyorum.
- ☐ İşlenen verilerimin yalnızca otomatik sistemler ile analiz edilmesi suretiyle aleyhime bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz ediyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi sebebiyle zarara uğradiysam giderilmesini talep ediyorum.

4. Talebin Sonucunun Tarafınıza Bildirilmesini İstedığınız Yöntem:

E-posta ile	☐
Posta yolu ile	☐
Elden teslim	☐

5. İmza

Ad Soyad:

Tarih:

İmza:

6. Ek Belgeler (Varsa)

Kimlik fotokopisi, vekâletname, resmi yazışmalar vb.:

.....

Önemli Notlar:

- Başvurularınızı yazılı olarak yukarıdaki iletişim yollarıyla bize ulaştırabilirsiniz.
- Kimliğinizi teyit etmek amacıyla ek bilgi talep edilebilir.
- Başvurular, niteliğine göre en geç 30 gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılır.