

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

Adı soyadı	
TC No	
İletişim adresi	
Telefon numarası	
E-posta	
Faks No	

Başvuru konunuzu ve talebinizi aşağıya yazabilirsiniz

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yapmış olduğum bilgi edinme başvurusunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Talebiniz sonucunun size ulaştırılmasını istediğiniz iletişim kanalını işaretleyiniz.

Sonuç E-posta hesabıma gönderilsin	<input type="checkbox"/>
Sonuç adresime postalansın	<input type="checkbox"/>
Sonuç faks olarak iletilsin	<input type="checkbox"/>

VERİ SAHİBİ	
Adı Soyadı	
Başvuru Tarihi	
İmza	