

ALARKO HOLDİNG A.Ş.

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU BAŞVURU FORMU

Formda yer alan bilgilerden * ile işaretlenmiş olanlar Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ uyarınca zorunlu alanlardır. Bu bilgilerin eksik olması halinde başvurunuzun işleme alınması mümkün olmayacaktır.

1. GENEL AÇIKLAMALAR

1.1. Başvuru Yöntemi

Kişisel verilerinize ilişkin haklarınızı kullanmak için bu formu aşağıdaki yöntemler aracılığıyla Şirketimize iletebilirsiniz.

Yöntem	Adres
Başvuruyu Şirketimize yazılı olarak iletmek (başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tesvik edici belge ile yazılı olarak başvurması veya başvuruyu noter kanalıyla tebliğ etmesi)	Muallim Naci Cad. No: 69, 34347 Ortaköy İstanbul
Başvuruyu kayıtlı elektronik posta adresimize (KEP) göndermek	alarkoholding@hs01.kep.tr
Başvuruyu daha önce bildirdiğiniz ve sistemimizde kayıtlı bulunan e-posta adresinizi kullanarak Şirketimize göndermek	kvk@alarko.com.tr
Başvuruyu güvenli elektronik imza veya mobil imza aracılığıyla Şirketimize göndermek	kvk@alarko.com.tr

Başvurunuzun daha hızlı cevaplanabilmesini teminen, başvuru zarfına veya e-posta konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Başvuru" yazılmasını rica ederiz.

Başvurunuzun sonuçlandırılabilmesi için bazı durumlarda kimliğinizi doğrulamak amacıyla sizden belirli bilgiler talep etmemiz gerekebilir. Bu tür taleplerimiz de kişisel verilerinizin yetkisiz kişilere açıklanmasını önlemek amacıyla uyguladığımız bir diğer güvenlik önlemidir.

1.2. Başvuruza Cevabımız

Başvuruza ilişkin cevabımız, en kısa sürede ve en geç 30 (otuz) gün içerisinde yazılı olarak veya elektronik ortamda tarafınıza iletilecektir.

1.3. Başvuruza İlişkin Maliyetler

Başvuruza ilişkin işlemlerin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen tarifedeki ücretler doğabilir. Buna göre talebiniz, cevabın yazılı olması yönündeyse Şirketimiz tarafından verilecek cevabın 10 (on) sayfaya kadar olan kısmı için bir ücret alınmayacak ancak 10 (on) sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınacaktır. Ayrıca başvuruya cevabın CD, taşınabilir bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesinin gerekmesi halinde, ilgili kayıt ortamının maliyeti talep edilebilecektir. Buna karşın, başvurunuzun, Şirketimizin bir hatasından kaynaklandığının anlaşılması hâlinde alınan tüm ücret ve masraflar tarafınıza iade edilecektir.

2. KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİNİZ

Ad Soyad*	<input type="text"/>
T.C. Kimlik Numarası* Yabancılar için uyruk, pasaport numarası veya varsa kimlik numarası yazılmalıdır.	<input type="text"/>
Varsa E-posta Adresi, Telefon veya Faks Numarası E-posta adresi sağlanması halinde başvuruya daha hızlı dönüş sağlanabilecektir.	<input type="text"/>
Tebliğat Adresi*	<input type="text"/>

3. İLETİŞİM TERCİHİNİZ

Lütfen başvurunuza verilecek cevabın size nasıl iletilmesini istediğinize yönelik tercihinizi belirtiniz.

- Yazılı olarak tebliğat adresime gönderilsin.
 Elektronik ortamda e-posta adresime gönderilsin.

4. ŞİRKETİMİZ İLE İLİŞKİNİZ

Şirketimiz ile olan ilişkinizi seçiniz ve bu ilişkinin zaman dilimini (irtibatın olduğu tarih ve süresi, örneğin “Mayıs 2015 – Haziran 2018” veya “2016’dan beri” gibi) belirtiniz.

<input type="checkbox"/> Çalışan	Zaman Dilimi: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı	Zaman Dilimi: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Müşteri (veya Müşteri Çalışanı ya da Yetkili Temsilcisi)	Zaman Dilimi: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> İş Ortağı (veya İş Ortağı Çalışanı ya da Yetkili Temsilcisi)	Zaman Dilimi: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tedarikçi (veya Tedarikçi Çalışanı ya da Yetkili Temsilcisi)	Zaman Dilimi: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	Zaman Dilimi: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen Açıklayınız):	Zaman Dilimi: <input type="text"/>

5. TALEBİNİZ

Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi belirtiniz. Lütfen talebinize ilişkin bilgi ve belgeleri de başvurunuza ayrıca ekleyiniz.

Talep*	
Ekler	

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :