

A. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri

İsim	
Soy İsim	
TC Kimlik Numarası	
Telefon Numarası	
E-posta	
Adres	

B. Lütfen Odamız ile olan ilişkinizi belirtiniz (üye, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, pay sahibi gibi)

İlişkinizin Olduğu Sütunun Karşısını İşaretleyiniz Ve Varsa İstenilen Bilgileri Doldurunuz.	
Üye	
Ziyaretçi	
İş Ortağı	
Eski Çalışan-Çalıştığınız Yıllar	
İş başvurusu/Özgeçmiş paylaşımı yaptım - Tarih	
Üçüncü Kişi/Firma	
Diğer (yandaki kutucuğa belirtiniz.)	

C. Lütfen KVK Kanunu Kapsamındaki Talebinizi Detaylı Olarak Belirtiniz

[illegible]

D. Lütfen Başvurunuza Vereceğimiz Yanıtın Tarafınıza İletilme Yöntemini Seçiniz

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum. ☐

Elden teslim almak istiyorum. ☐

Adresime gönderilmesini istiyorum. ☐

(vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname ibrazı gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Odamız ile olan ilişkinizi tespit ederek, mevcut ise Odamız tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuzla doğru ve kanuni süresi zarfında cevap verilebilmesi amacıyla düzenlenmiştir. Hukuka aykırı ve haksız şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerin güvenliğinin sağlanabilmesi gayesi ile kimlik ve yetki tespiti için Odamız ek evrak ve bilgi (nüfus cüzdanı vs.) talep hakkını saklı tutmaktadır. Başvuru formu kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması veya yetkisiz başvuru yapılması halinde Odamız söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :