

SENCER EVDE SAĞLIK VE BAKIM HİZMETLERİ SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi : / /

1. Veri Sahibinin Kimlik ve İletişim Bilgileri

Ad-Soyad			
T.C. Kimlik No / Pasaport No			
Tebliğat Adresi			
Cep Telefonu			
Telefon Numarası			
Faks Numarası			
E-posta Adresi			
Sencer ile İlişkiniz	Müşteri: ☐	Çalışan: ☐	Diğer: ☐
Cevabın Tarafınıza Bildirilme Yöntemi	Posta: ☐	e-Posta: ☐	Faks: ☐

2. Talep Konusu

Kişisel verilere ilişkin talebinizi aşağıda "Talep Konusu" bölümünden yararlanarak yazabilirsiniz.

Varsa bilgi ve belgeleri Form'a ekleyiniz.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Başvuruda bildirmiş olduğum bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, Şirketinizin başvurumu sonuçlandırabilmesi için ek bilgi ve belge talep edebileceğini, ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceğini beyan ve taahhüt ederim.

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, başvurumun değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

***Kişisel veri sahibi 19 yaşından gün almamış ise ebeveynleri ya da velayet sahibi, vesayet altında ise vasisi, ilgili kişinin bu yönde açıkça vekalet vermiş olduğu kişiler bu durumu belgelemeleri halinde başvuru yapabilir.**

Başvuruda Bulunan İlgili Kişi

Adı Soyadı :

Tarih:

İmza :