

1. Başvuru Yöntemi

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu' nun ("Kanun") 11. Maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Kanun'un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5. maddesi gereğince, işbu form ile aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle başvurunuzu Şirketimize iletebilirsiniz.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Islak imzalı şahsen başvuru veya Noter vasıtasıyla	Acıbadem Mah. Çeçen Sok. Akasya Evleri Sitesi A Kule Blok No: 25 A/197, 34660 Üsküdar/İstanbul TURKEY	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	info@imca.com.tr teknik@imca.com.tr veriguvenligi@imca.com.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız Kanun' un 13'üncü maddesinin 2' inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren en geç otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. İşlemin maliyet gerektirmesi halinde, KVK Kurulu tarafından belirlenen tarife uygulanacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun'un 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

2. Kişisel Veri Sahibi Olarak Kimlik ve İletişim Bilgileriniz

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

Adı –Soyadı :	
T.C. Kimlik Numarası: Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası:	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi:	
Telefon Numarası:	
E-posta Adresi:	

3. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan aday, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> İş ortağı	<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Eski Çalışanım	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş paylaşımı yaptım	<input type="checkbox"/> Üçüncü taraf firma çalışanıyım	Diğer.....
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz birim:			
Çalıştığım yıllar (Eski çalışanlar için):			
Çalıştığım firma ve pozisyon (Üçüncü kişi firma çalışanları için):			
Konu:			

4. Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

<input type="checkbox"/> Adresime gönderilmesini istiyorum.	
<input type="checkbox"/> E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.	
<input type="checkbox"/> Elden teslim almak istiyorum.	

Not: (E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Şirketimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi:

İmza: