

## GALVA METAL SANAYİ VE TİCARET A.Ş. VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVKK") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("Veri Sahibi"), Kanun'un 11inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin belirli haklar tanınmıştır.

### 1. Başvuru Şekilleri:

KVKK'nın 11. Maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, KVKK ve Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ gereğince, işbu form ile aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle başvurunuzu Şirketimize iletebilirsiniz.

BAŞVURU YÖNTEMİ	BAŞVURU YAPILACAK ADRES	BAŞVURU GÖNDERİMİNDE BELİRTİLECEK BİLGİ
Şahsen Başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini ispatlayıcı belge ile veya Noter vasıtasıyla başvurusu)	Sarımeşe Mahallesi Bingazi Sokak No:17A 41285 Kartepe, Kocaeli	Zarfın/ Tebligat zarfının üzerine "Kisisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla Başvuru	<a href="mailto:galvamental@hs02.kep.tr">galvamental@hs02.kep.tr</a>	E-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Sistemimizde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	<a href="mailto:info@galvamental.com.tr">info@galvamental.com.tr</a>	E-postanın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVKK ve sair mevzuat gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yanıtlandırılacaktır. Yanıtlarımız ilgili Kanun'un 13'üncü maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza ulaştırılacaktır.

**2. Basvuru Sahibi İletişim Bilgileri:**

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

Ad Soyad:	
T.C. Kimlik Numarası / Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası:	
Telefon:	
E-Posta:	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi:	

**3. Şirketimiz ile olan ilişkiniz:**

Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

<input type="checkbox"/> Eski Çalışan	Çalıştığınız Yıllar:
<input type="checkbox"/> Tedarikçi/Hizmet Sağlayıcı	Firma ve Pozisyonunuz:
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	Görüştüğünüz Birim/Kişi:
<input type="checkbox"/> Özgeçmiş Paylaştım	Paylaştığınız Tarih:
<input type="checkbox"/> Diğer	

**4. Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:**

--

**5. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:**

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- Elden teslim almak istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Şirket, kişisel verilerinizin hukuka aykırı olarak 3. kişilerle paylaşımının önüne geçilebilmesi ve kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimliğinizi tevsik edici ek bilgi ve belge talep etme hakkını her zaman saklı tutar. İşbu 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: