

PHARMA PLANT İLAÇ SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("KVKK") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (Bundan sonra "Başvuru Sahibi" olarak anılacaktır), KVKK'nın 11'inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

KVKK'nın 13'üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; işbu haklara ilişkin olarak Veri Sorumlusu sıfatında olan şirketimize yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu ("Kurul") tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Bu çerçevede şirketimize "yazılı" olarak yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak;

Başvuru Sahibi'nin şahsen başvurusu ile noter vasıtasıyla, Başvuru Sahibince 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'nda tanımlı olan "güvenli elektronik imza" ile imzalanarak şirketin kayıtlı elektronik posta adresine gönderilmek suretiyle, tarafımıza iletilebilecektir.

Yazılı başvurular aşağıdaki belirlenen yollarla yapılacaktır:

-Şahsen başvuru yapılması halinde, yazılı başvuru, şirketin Koşuyolu Mah. Vakıf Sk. No:4 Kadıköy İstanbul/Türkiye adresine, zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılması suretiyle yapılacaktır.

-Noter kanalı ile tebligat gönderilmesi yoluyla başvuru yapılması halinde, yazılı başvuru, Şirketin Koşuyolu Mah. Vakıf Sk. No:4 Kadıköy İstanbul/Türkiye adresine, zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılması suretiyle yapılacaktır.

-Güvenli elektronik imza ile imzalanarak Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) yoluyla başvuru yapılması halinde, yazılı başvuru, pharmaplant@hs01.kep.tr e-posta hesabına, e-postanın konu bölümüne "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılması suretiyle yapılacaktır.

A. Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

Ad:

Soyad:

T.C. Kimlik Numarası:

Telefon Numarası:

E-posta:

Adres:

B. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

(Müşteri, iş ortağı, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

Müşteri

Ziyaretçi

İş ortağı

Diğer:

Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Departman:

Konu:

Eski Çalışanım

Çalıştığım Yıllar:

Diğer:

İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım

Tarih:

Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım

Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz

