

TIAMOB TEDARIK HİZMETLERİ

(“Şirket” “Veri Sorumlusu”)

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

Başvurunuz 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında değil de yalnızca www.tiamob.com ve TIAMOB Mobil Uygulama üzerindeki üyeliğinizin iptal edilmesi yönünde ise lütfen aşağıdaki bilgileri doldurunuz:

Üyeliğinizin bağlı olduğu e-posta adresi:

Ad-soyad:

GSM no:

Başvurunuz 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun 11’inci maddesi kapsamındaki haklarınızın kullanımına ilişkinse lütfen aşağıdaki formu doldurup formda yazılı usullere göre bize ulaştırınız.

Not: İş bu başvuru formu, yapacağınız başvurunuzun daha anlaşılabilir, kolay ve düzgün tasniflenebilmesi için şirketimiz tarafından hazırlanmıştır. İşbu başvuru formunun doldurulması 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki başvurularınızın zorunlu usulü olmayıp, Kanun kapsamında ilgili kişi sıfatı ile şirketimize Kanun’da belirtilen diğer yöntemlerle de başvuru yapmanız mümkündür.

A. Başvuru Yöntemi

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“Kanun”) 11. Maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi **işbu formu doldurarak**, fiziksel veya elektronik imzalı olarak ve aşağıdaki yöntemlerden birini kullanarak Şirket’imize iletebilirsiniz;

• Akse mh. 552. Sk kapı no:57 Çayıröva/Kocaeli adresine kimlik teyidinizin yapılması sağlanarak bizzat elden teslim,

• Şirket’imizin tiamob@hs04.kep.tr kayıtlı elektronik posta adresine elektronik imzalı e-posta göndererek,

• www.tiamob.com üzerinde yer alan iletişim kanallarından birisini kullanmaksuretiyle iadeli taahhütlü posta, mektup ya da noter kanalıyla tebligat,

• Kimlik teyidinizin yapılması sağlanarak, Kanun ve ilgili mevzuatta belirtilen diğer usuller ile.

B. İlgili Kişinin iletişim bilgileri:

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına bir sonraki sayfadaki alanları doldurunuz.

*Adı-Soyadı:

*TC Kimlik / Diğer Ülke
Vatandaşları İçin
Pasaport Numarası:

*Telefon ve Faks
Numarası:

* Elektronik posta adresi

*Tebliğata Elverişli İşyeri
veya İkamet Adresi:

C. Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamındaki Talepleriniz

.....

.....

.....

.....

D. Şirket'imiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Web site kullanıcısı, müşteri, eski çalışan, personel adayı v.b.)

.....

.....

E. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yönetimini seçiniz:

- Adresime gönderilmesini istiyorum.
- E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
(E-posta yöntemini seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğimizi belirtiriz.)
- Elden teslim almak istiyorum.

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

İlgili Kişi işbu başvuru formunu, doğru ve eksiksiz şekilde dolduracağını kabul, beyan ve taahhüt eder. Kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik tespiti için Şirket'imiz ek bilgi ve belge (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Başvuru sahibince verilen bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz başvuru yapılması halinde, söz konusu yanlış/eksik bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı zararlardan ve taleplerden dolayı Şirket'imiz sorumlu tutulmayacaktır.

İlgili Kişilerin talepleri kural olarak ücretsiz sonuçlandırılacak olmakla birlikte, talebin cevaplandırılmasının ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde, ilgili mevzuat çerçevesinde belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir.

Başvurunun Alındığı Tarih:

Başvuru Sahibi İlgili Kişi Ad-Soyad

Başvuruyu Alan Adı Soyadı:

İmza-Tarih