

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

TANIMLAR	
KURUM	HONAZ BELEDİYE BAŞKANLIĞI
DETSİS NUMARASI	85097322
VERGİ KİMLİK NUMARASI	1470041221
İLETİŞİM E POSTA ADRESİ	kvkk@honaz.bel.tr
KEP ADRESİ	honazbld@hs01.kep.tr
KURUM WEB SİTESİ	www.honaz.bel.tr
ADRES	Yeni mahalle çarşı 1 sokak no:4 Honaz/DENİZLİ

1. Veri Sorumlusuna Başvuru Yolu

İşbu form, Veri Sorumlusu sıfatına haiz olan **Kurum** tarafından, ilgili kişilerin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun (“**Kanun**”) ilgili maddeleri ve Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ uyarınca veri sorumlusuna yapabileceği başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde değerlendirebilmek ve çözümleyebilmek adına hazırlanmıştır.

Kanun'un uygulanmasıyla ilgili taleplerinizi, yazılı olarak işbu Başvuru Formu’nun ıslak imzalı bir kopyasını, ekinde din hanesi bulunmayan veya din hanesi karartılmış olan kimlik fotokopisine yer vermek suretiyle Belediyemiz merkez hizmet binasına iadeli taahhütlü mektup ile göndermek suretiyle veya **iletişim e-posta adresine** göndermek suretiyle tarafımıza iletebilirsiniz

2. Veri Sahibinin İletişim Bilgileri

İsim:

Soy isim:

T.C. Kimlik Numarası:

Ev veya İş Adresi:

E-Posta Adresi:

Telefon Numarası:

3. Veri Sahibinin HONAZ BELEDİYESİ ile olan ilişkisi

- ☐ Vatandaş
- ☐ Çalışan
- ☐ Eski Çalışan
- ☐ Tedarikçi / Tedarikçi Çalışanı
- ☐ Diğer

4. Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz

.....

.....

.....

.....

.....

5. Açıklama

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 **kurum** tarafından ek evrak (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Adrese / e-posta gönderilmesi sırasında çıkacak sorunlardan **kurum** sorumlu değildir. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde **kurum**, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Tarihi:

Başvuranın Adı Soyadı:

İmza