

İLGİLİ KİŞİ (VERİ SAHİBİ) BAŞVURU FORMU

Genel Açıklamalar 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“KVKK”) uyarınca, kişisel veri sahipleri (“İlgili Kişi”), veri sorumlusu olan BEST GURUP İNŞ. KARGO TAŞ. TUR. OTO. TEKS. GID. REK. SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.’ye (“Şirket”) başvurarak KVKK’nın 11. maddesinde belirtilen haklarını kullanabilirler. Bu form, taleplerinizin hızlı, doğru ve hukuka uygun bir şekilde değerlendirilebilmesi amacıyla hazırlanmıştır.

1. Başvuru Sahibinin Kimlik ve İletişim Bilgileri

- **Adı Soyadı:**
- **T.C. Kimlik Numarası (Yabancılar için Pasaport No):**
- **Tebliğata Esas Yerleşim Yeri / İş Adresi:**
- **Cep Telefonu:**
- **E-posta Adresi:**

2. Şirketimizle Olan İlişkiniz Lütfen Best Kargo ile olan ilişkinizi belirtiniz.

- ☐ Müşteri (Gönderici / Alıcı)
- ☐ Ziyaretçi (Fiziki Şube / Web Sitesi)
- ☐ İş Ortağı / Tedarikçi / Acente
- ☐ Eski Çalışan / İş Başvurusu Yapan
- ☐ Diğer (Lütfen belirtiniz):

3. KVKK Kapsamındaki Talebiniz Lütfen KVKK'nın 11. maddesi kapsamındaki talebinizi/taleplerinizi işaretleyiniz veya aşağıya detaylıca yazınız:

- ☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin işlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
- ☐ Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması nedeniyle düzeltilmesini talep ediyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesini/yok edilmesini talep ediyorum.
- ☐ Düzeltme veya silme işlemlerinin, verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere de bildirilmesini istiyorum.
- ☐ İşlenen verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz ediyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi sebebiyle zarara uğramam halinde zararın giderilmesini talep ediyorum.

Talebinize ilişkin detaylı

açıklamalarınız:

4. Yanıtın Tarafınıza İletilme Yöntemi

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

5. Başvuru Sahibinin Beyanı Bu formda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinizce yapılacak değerlendirme neticesinde tarafıma bilgi verilmesini rica ederim. Formda sağladığım bilgi ve belgelerin doğru ve güncel olduğunu beyan ederim. Başvurumun sonuçlandırılması için ek bir maliyet gerekmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen tarifiedeki ücreti ödeyeceğimi kabul ederim.

Başvuru Sahibi

Adı Soyadı:

Tarih: İmza:

Sayın İlgili Kişi, bu formu doldurup imzaladıktan sonra Şirketimizin web sitesinde yazan adresine şahsen, noter kanalıyla veya iadeli taahhütlü posta yoluyla iletebilirsiniz. Talepleriniz, niteliğine göre en kısa sürede ve en geç 30 gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacaktır.