

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

Bölüm I – İlgili Kişinin Bilgileri		
Soyad:	Ad:	
T.C. Kimlik Numarası, yabancılar için uyruğu, pasaport numarası veya varsa kimlik numarası		
Adres:		
Şehir:	İlçe:	Posta Kodu:
Ülke:	Telefon Numarası:	
E-mail veya KEP Adresi:		
Bölüm II –Talep Konusu: Lütfen bu kısmı mümkün olduğunca detaylı doldurunuz.		
Şikayet Konusu Hakkında Özet:		
Meydana gelme tarihi (biliniyorsa):	Meydana geldiği yer (biliniyorsa):	
Dahil olan kişiler (biliniyorsa):		
Bölüm III- Beyan (Yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini X şeklinde işaretleyerek seçiniz)		
Posta ile gönderilmesini:	E-posta /KEP adresime gönderilmesini:	Elden teslim edilmesini:
İmza:	Tarih:	
Bölüm III – Şirket Tarafından Doldurulacak Kısım		
Şikayet No:	Şirket İçi KVKK Ekibine aktarıldı (E/H):	Şirket İçi İlgili Departman(lar):
Çözüm:	Çözüm Tarihi:	
Çözüm Özeti:		
Ekler:		