**ERİŞİM TALEP FORMU**

Bünyemizde size ilişkin tuttuğumuz kişisel bilgilerinizin bir kopyasına erişme ve bu kişisel bilgilerinizin kopyasını alma hakkına sahipsiniz. Talebinizin ayrıntılarını belirleyebilmemiz ve isteğinizi mümkün olduğunca hızlı bir şekilde yanıtlayabilmemiz için bu formu doldurmanızı rica ediyoruz.

Bu işlem size ilişkin elimizde bulunan kişisel bilgileri ve sizinle ilgili bilgileri fiziksel veya elektronik olarak size ulaştırılmasını sağlayacaktır. Üçüncü taraflara ait veya geçerli yasalar uyarınca muaf tutulan diğer bilgilere ilişkin bilgiler sağlanmayacaktır.

Lütfen aşağıdaki bilgilerinizi doldurun ve belirtildiği yeri işaretleyin. Tamamlanmış formu ve kimlik bilgilerinizi (kimlik bilgilerinizin ve adresinizin ispatı ile) aşağıdaki adrese gönderin:

**Adres : Bilgi İşlem Departmanı**

**Ofisim İstanbul İş Merkezi Tugay Yolu Cad.No:20 B Blok Kat:13, 34846 Cevizli Mahallesi/ Maltepe-İSTANBUL**

**Talep sahibinin temsilcisi**: Lütfen kendi iletişim bilgilerinizi sağlamanız gerektiğini ve ilgili kişi adına hareket etme hakkınızın kanıtını sağlamanız gerektiğini unutmayın.

|  |  |
| --- | --- |
| **Talebiniz ile ilgili açıklama** |  |
| **İlgili Kişi Ad - Soyad -TCKN** |  |
| **Geri Dönüş İçin Mail adresi** |  |
| **Geri Dönüş İçin Telefon Numarası** |  |
| **Kurum Çalışanı Ya da Eski Çalışanı İseniz Aşağıdaki Bilgileri Doldurunuz** | |
| **Biriminiz** |  |
| **Göreviniz** |  |
| **Çalışan Sicil Numarası** |  |
| **İşe Giriş- Ayrılmışsanız Çıkış Tarihi** |  |
| **Hizmet Alıcısı ya da Ziyaretçi Olarak Başvuruyorsanız Aşağıdaki Bilgileri Doldurunuz** | |
| **Kurumumuzu Ziyaret ettiğiniz Tarihler** |  |
| **Kurumumuzdan en son hizmet aldığınız tarih** |  |

Talebinizin ve geçerli kimlik doğrulama belgelerinin alınmasından itibaren 30 gün içinde size yanıt vermek için her türlü çabayı göstereceğimize söz veriyoruz.

İmza: …………………………………..

Tarih: …………………………………..