

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

Bu form, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("Kanun") 11. Maddesinde sayılan haklarınıza ilişkin talepte bulunmanızı kolaylaştırmak amacıyla hazırlanmıştır.

Önemli Hususlar

a) Başvuru yapmak ücretli mi?

Talebinizi ücretsiz olarak iletmeniz mümkündür. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Kişisel Verileri Koruma Kurulu ("**Kurul**") tarafından belirlenen tarifiedeki ücret talep edilebilir. Bu durumda sizden talep edilebilecek ücret hakkında bilgilendirileceksiniz.

b) Talebiniz hangi sürede yanıtlanacaktır?

Başvurunuz en kısa sürede ve en geç otuz gün içerisinde yanıtlanacaktır.

c) Formdaki bilgilerinizi nasıl kullanacağız?

Bu formda sağladığınız bilgiler, kimliğinizi doğrulamak, talebinizi yerine getirmek ve olası bir uyuşmazlıkta haklarımızın korunabilmesi amacıyla işlenecektir.

d) Formu nereye iletmeniz gerekiyor?

Dolduracağınız bu formu aşağıdaki yöntemleri kullanarak iletebilirsiniz:

- Cihangir mah. Güvercin cad. No:1 Avcılar/İstanbul adresine **posta** veya **noter** kanalıyla,
- shop.goldenrose.com.tr e-posta adresine, **sistemimizde kayıtlı bulunan e-posta adresinizi kullanarak** iletebilirsiniz.
- Bunların dışında [Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'de](#) belirtilen diğer yöntemlerle de başvurunuzu iletebilirsiniz.

[Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ](#) uyarınca yıldız işareti ("*") ile belirtilen alanların doldurulması zorunludur.

1. Başvuru Sahibi

Başvuruyu kendi adınıza mı, başkası adına mı yapıyorsunuz?

- ☐ **Kendi adıma yapıyorum.** *(Lütfen kendi kimliğinize ilişkin olan bölümleri doldurunuz.)*
- ☐ **Başkası adına yapıyorum.** *(Lütfen adına başvuru yapılan ilgili kişinin kimliğine ve kendi kimliğinize ilişkin bölümleri doldurunuz.)*

2. İlgili Kişiye İlişkin Bilgiler

Lütfen Şirketimizle olan ilişkinizi işaretleyerek aşağıdaki bölümleri doldurunuz.

☐ Müşteri ☐ Çalışan ☐ Çalışan Adayı ☐ İş Ortağı/Tedarikçi Çalışanı	
☐ Alt İşveren Çalışanı	
☐ Diğer:	
* Ad-Soyad:	
* T.C. kimlik no ¹ :	
* Yabancılar için uyruk, pasaport numarası veya varsa kimlik numarası ² :	
* Tebligata esas yerleşim yeri veya iş yeri adresi:	
* Varsa telefon:	
* Varsa e-posta adresi:	
* Varsa faks numarası:	

3. İlgili Kişi Adına Başvurana İlişkin Bilgiler

İlgili kişi adına başvuruyorsanız, lütfen aşağıdaki bölümleri kendi bilgilerinizle doldurunuz.

İlgili Kişi ile İlişki:	
Ad-Soyad:	

4. Kimlik Doğrulayıcı Belge

Doğru kişiyle bilgi paylaştığımızdan emin olmak için kimlik doğrulayıcı belgelerden birini paylaşmanızı rica ediyoruz. Lütfen pasaport, ehliyet, nüfus cüzdanı (yabancı iseniz yabancı kimlik kartı) fotokopisini veya taranmış görüntüsünü gönderiniz. **Sadece ön yüzleri yeterlidir.**

¹ Yabancılar için doldurulması zorunlu değildir.

² T.C. vatandaşları için doldurulması zorunlu değildir.

Başkası adına başvuruyorsanız ek olarak; temsile yetkili olduğunuzu gösterir belgeleri göndermeniz gerekmektedir (örneğin; ilgili kişinin velisi/vasisi olduğunuza ilişkin belge, vekaletname).

Lütfen **kimlik doğrulamak üzere seçtiğiniz belgeyi** aşağıda belirtiniz:

5. Kullanılmak İstenen Hak/Haklar

Lütfen kullanmak istediğiniz hakkın yanındaki kutucuğu işaretleyiniz.

- ☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- ☐ İşlenen kişisel verilerimle ilgili bilgi almak istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bu amaca uygun işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin (varsa) yurt içi veya yurtdışında aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.
- ☐ Eksik veya yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin düzeltilmesini talep ediyorum.
- ☐ Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin, aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin Kanun ve ilgili diğer Kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, kişisel verilerimin silinmesini veya anonimleştirilmesini istiyorum.
- ☐ Silinmesini veya anonimleştirilmesini talep ettiğim kişisel verilerimin aktarılan üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini veya anonimleştirilmesi istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin Kanun'a aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.
- ☐ Vermiş olduğum rızayı geri almak istiyorum.

6. Talep Hakkında Açıklamalar

Lütfen Kanun kapsamındaki talebinizi ve talebinize konu olan kişisel verileri detaylı olarak belirtiniz.

7. Bilgi Alma Kanalı

Lütfen talebinize ilişkin yanıtımızı göndermemizi istediğiniz kanalın yanındaki kutucuğu işaretleyiniz. Talebinize ilişkin yanıtımız, 2. başlıkta belirttiğiniz tebligata esas iletişim bilgilerinize gönderilecektir.

Bu nedenle ilgili kişi olarak veya ilgili kişi adına başvuran kişi olarak burada yer alan bilgilerin doğru olduğundan emin olunuz.

☐ **Elektronik posta**

☐ **Adrese posta**

8. Beyan

Başvuru formunda yer alan açıklamaları okuduğumu, anladığımı, sağladığım bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu onaylıyorum.

Erkul Dağıtım'ın kimliğini/ilgili kişinin kimliğini doğrulamasının veri güvenliğinin sağlanması amacıyla gerekli olduğunu ve talebimin yanıtlanabilmesi için gerekli olması halinde daha detaylı bilgi talep edebileceğini kabul ediyorum.

Ad-Soyad:

Tarih:

İmza: