

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ' nun 11. maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Kanun'un 13. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5. maddesi gereğince, işbu form ile aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle başvurunuzu şirketimize iletebilirsiniz. Talebinizin yerine getirilebilmesi için aşağıdaki başvuru formunu açık ve tam bir şekilde doldurarak imzalı şekilde Nihat Akyüz, Hesa Savunma Sistemleri AŞ, Macun Mah. 223. Cad. No: 10 / B Adem Baran İş Merkezi / Yenimahalle / Ankara adresine posta yolu ile iletiniz. Yaptığınız başvuruyu mümkün olan en kısa sürede ve en geç 30 gün içerisinde yanıtlayacağız. Tarafımıza sunduğunuz bilgi ve belgelerin eksik olması veya anlaşılabilir olması halinde, başvurunuzu netleştirmek amacıyla sizlerle iletişime geçeceğiz.

Kimlik ve İletişim Bilgileriniz

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

Ad Soyad	
TC Kimlik Numarası / Diğer Ülke Vatandaşları İçin Pasaport veya Kimlik Numarası	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi	
İşyeri Adresi	
Cep Telefonu Numarası	
İkincil Telefon Numarası	
Faks Numarası	
E-posta Adresi	
Şirketimizle İlişkiniz (çalışan, müşteri, eski çalışan, çalışan adayı, pay sahibi vs...)	
Talep Konusu	Kişisel Verilerinizin işlenişine ilişkin talebinizi açıkça ve detaylı olarak yazmanızı ve konuya ilişkin ek ve belgeleri başvuruza eklemeniz rica olunur

Yanıtın yukarıda bildirmiş olduğum	☐ Posta adresime gönderilmesini istiyorum.
	☐ E - posta adresime gönderilmesini istiyorum.
	☐ Faks numarama gönderilmesini istiyorum.
Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim. İşbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, Şirketinizin başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği hususunda aydınlatıldığımı beyan ve taahhüt ederim.	
Başvuruda Bulunan İlgili Kişi (Veri Sahibi) Adı Soyadı / Başvuru Tarihi / İmza	