

**PACKON BASIM AMBALAJ MATBAACILIK SAN.TİC.A.Ş.**  
**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

**1. Başvuru Yöntemi**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("**Kanun**") 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 birlikte aşağıda açıklanan 2 yöntemden biriyle Şirketimize iletebilirsiniz.

|  | <b>BAŞVURU YÖNTEMİ</b>                    | <b>BAŞVURU YAPILACAK ADRES</b>  | <b>BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ</b>  |
|--|---|---|--|
| <b>1. Yazılı Olarak Başvuru</b>                  | Islak imzalı şahsen başvuru               | Ramazanoğlu Mah.Şeyma Sok.No:10/1 Pendik / İstanbul   | Zarfın/tebligatın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. |
| <b>2. Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla</b> | Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi ile | patrolofset@hs01.kep.tr   | E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.             |
| <b>3. İadeli taahhütlü Mektup yada Noter</b>     | Ptt ve Noter Kanalı İle                   | Packon Basım Ambalaj Matbaacılık San.Tic.A.Ş. Ramazanoğlu Mah.Şeyma Sok.No:10/1 Pendik/İstanbul | E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.             |

**2. Kimlik ve İletişim Bilgileriniz**

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

|  |        |  |
|--|--------|--|
| Ad-Soyadı  | :      |  |
| T.C. Kimlik Numarası / Diğer Ülke Vatandaşları için Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası | :      |  |
| Tebliğata Esas Yerleşim Adresi / İş Yeri Adresi  | Yeri : |  |
| Cep Telefonu   | :      |  |
| Telefon Numarası   | :      |  |
| Faks Numarası  | :      |  |
| E-posta Adresi   | :      |  |

## 2.Lütfen şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz

|  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Müşteri                 | <input type="checkbox"/> Sosyal Medya Katılımcısı | <input type="checkbox"/> Tedarikçi |
| <input type="checkbox"/> Çalışan / Çalışan Adayı | <input type="checkbox"/> Diğer                    |                                    |
| Cevabınız Diğer ise, lütfen belirtiniz:          |   |                                    |

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Şirketimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya Sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğumuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması yada yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz söz konusu yanlış bilgi yada yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir. Bu nedenle ilgili formun talebinizin niteliğine göre eksiksiz ve istenilen bilgileri ve belgeleri içerecek şekilde gönderilmesi gerekmektedir.

### Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri

**İsim-Soyisim** :

**Tc.Kimlik Numarası** :

**Telefon Numarası** :

**E-Posta Adresi** :

**İletişim Adresi** :