

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

Kişisel Verilerine İlişkin Hak Kullanım Talebinde Bulunan Kişi Hakkında Bilgiler:

Adı Soyadı:			
T.C. Kimlik No:			
Vergi Kimlik No:			
E-posta Adresi:			
Telefon Numarası:			
Adres:			
	<input type="checkbox"/> Müşteri/Müşteri Yetkilisi/Müşteri Hissedarı	<input type="checkbox"/> İş Ortağı/ İş Ortağı Yetkilisi /İş Ortağı Hissedarı	<input type="checkbox"/> Tedarikçi/Tedarikçi Yetkilisi/Tedarikçi Hissedarı
Kurum ile Olan İlişki:	<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Tedarikçi/İş Ortağı Çalışanı	<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı
	<input type="checkbox"/> Eski Çalışan	<input type="checkbox"/> Kefil	<input type="checkbox"/> Diğer:.....
	Bağlı olduğunuz tüzel kişilik unvanı (varsa):		
Başvuru Yapılan Şube (Varsa):		
Kullanılması Talep Edilen Hak: (Lütfen listeden seçiminizi yapınız.)	<input type="checkbox"/> (1) Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme <input type="checkbox"/> (2) Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme <input type="checkbox"/> (3) Kişisel verilerin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme <input type="checkbox"/> (4) Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme <input type="checkbox"/> (5) Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme <input type="checkbox"/> (6) Kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme <input type="checkbox"/> (7) Kişisel verilerin düzeltilmesi, silinmesi ya da yok edilmesi halinde bu işlemlerin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme <input type="checkbox"/> (8) İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme <input type="checkbox"/> (9) Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme		

Başvuruya İlişkin Açıklamalar:			
Yanıt için İletişim Tercihinizi İşaretleyiniz:	<input type="checkbox"/> Posta	<input type="checkbox"/> E-posta	<input type="checkbox"/> KEP

İşbu formu eksiksiz bir şekilde doldurarak **ıadeli taahhütlü posta** ya da **noter** kanalıyla **KALE HAVACILIK SAN. A.Ş.**'nin aşağıda yer alan adresine gönderebilirsiniz. Ayrıca işbu formu güvenli elektronik imzanızla imzalayarak veya Kurumumuza daha önceden bildirdiğiniz ve Kurumumuzda kayıtlı e-posta adresiniz ile kh-kvkk@kaleaero.com e-posta adresine veya Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) hesabınızdan kalehavacilik@hs01.kep.tr adresine gönderebilirsiniz.

Aşağıda, yazılı başvuruların ne şekilde tarafımıza ulaştırılacağına ilişkin yazılı başvuru kanalları özelinde bilgiler verilmektedir.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Şahsen Başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ile başvurusu)	İstanbul Endüstri ve Ticaret Serbest Bölgesi Aydınli Serbest Bölge Mah. 6.Sok. No:5 Tuzla/İstanbul	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Noter vasıtasıyla tebligat	İstanbul Endüstri ve Ticaret Serbest Bölgesi Aydınli Serbest Bölge Mah. 6.Sok. No:5 Tuzla/İstanbul	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
İadeli Taahhütlü Posta Yoluyla	İstanbul Endüstri ve Ticaret Serbest Bölgesi Aydınli Serbest Bölge Mah. 6.Sok. No:5 Tuzla/İstanbul	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Firmamızda kayıtlı bir e-mail adresi ile başvuru	kh-kvkk@kaleaero.com	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi"
"Güvenli elektronik imza" ile imzalanarak Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla	kalehavacilik@hs01.kep.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Başvurunuzun zamanında yanıtlanabilmesi için, işbu formdaki tüm bilgileri eksiksiz olarak doldurmanız gerekmektedir. Formda 5, 8 veya 9 no'lu hak kullanımlarını talep etmeniz halinde, formun açıklama bölümünü doldurmanız, talebinizi açıklayıcı bilgi ve varsa belgeleri paylaşmanız gerekmektedir. Aksi durumda sizlere yanıt verilebilmesi için önce eksik bilgilerin tamamlanması talep edilecektir. Bu durum da başvurunuzun yanıtlanması süresi uzayabilecektir.

Bunun yanı sıra talebinizi açık bir şekilde belirten dilekçenizi şirketimize teslim ederek veya Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğde yer alan diğer bir yöntem aracılığıyla da iletebilirsiniz.

Başvuru sonucunun tarafınıza iletilmesi için belirli kimlik doğrulama taleplerini yerine getirmeniz gerekebilecektir. İşbu formda yer alan bilgileri hatalı olarak girmeniz halinde doğabilecek zararlardan Kale Havacılık San. A.Ş. sorumlu değildir.

Vekâleten başvuru yapmanız halinde, lütfen noter onaylı vekaletnamenizi işbu form ekine ekleyiniz.

Konuyla ilgili detaylı bilgiye, Kale Havacılık San. A.Ş. internet sitesinden (kaleaero.com) ulaşabilirsiniz.

Başvurunun Gönderileceği Adres:

İstanbul Endüstri ve Ticaret Serbest Bölgesi Aydınli Serbest Bölge Mah. 6.Sok. No:5 Tuzla/İstanbul

BAŞVURANIN ADI-SOYADI / UNVANI:

TARİH: ____/____/____

İMZA:

KALE HAVACILIK SAN. A.Ş.

İstanbul Endüstri ve Ticaret Serbest Bölgesi Aydınli Serbest Bölge Mah. 6.Sok. No:5 Tuzla/İstanbul

MERSİS: 0491031075000011

SİCİL No:510835-0

kaleaero.com