
	AÇEV VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU	Doküman No	FR.01.02.01
		Yayın Tarihi	11.11.2024
		Revizyon No/Tarihi	00/--

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 aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle başvurunuzu Vakfımıza iletebilirsiniz.

	BAŞVURU YÖNTEMİ	BAŞVURU YAPILACAK ADRES	BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ
Yazılı Olarak Başvuru	Islak imzalı şahsen başvuru veya Noter vasıtasıyla	Merkez Mah. Cendere Cad. No: 22 Kat 7 D: 13 Kağıthane / İstanbul	Zarfın/tebligatın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	Vakfımızın sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinizi kullanılmak suretiyle	kvkk@acev.org	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.
E-İmza veya Mobil İmza ile Başvuru	Mobil imza/e-imza içerecek biçimde elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle	kvkk@acev.org	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

	AÇEV VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU	Doküman No	FR.01.02.01
		Yayın Tarihi	11.11.2024
		Revizyon No/Tarihi	00/--


2. Kimlik ve İletişim Bilgileriniz (Zorunlu Alan)

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 Yeri Adresi / İş Yeri Adresi	:	
Cep Telefonu	:	
Telefon Numarası	:	
Faks Numarası	:	
E-posta Adresi	:	

3. Vakfımız ile İlişkiniz (İsteğe Bağlı Alan)

Vakfımızla İlişkiniz :	<input type="checkbox"/> Müşteri/Bağışçı (Dilerseniz Vakfımız ile ilişkinize dair bilgi sağlayabilirsiniz):
	<input type="checkbox"/> Eski Çalışan (Dilerseniz eski pozisyonunuza dair bilgi sağlayabilirsiniz):
	<input type="checkbox"/> Çalışan (Dilerseniz pozisyonunuza dair bilgi sağlayabilirsiniz):
	<input type="checkbox"/> Diğer (Dilerseniz Vakfımız ile ilişkinize dair bilgi sağlayabilirsiniz):

 ANNE ÇOCUK EĞİTİM VAKFI	AÇEV VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU	Doküman No	FR.01.02.01
		Yayın Tarihi	11.11.2024
		Revizyon No/Tarihi	00/--

4. Talep Konusu (Zorunlu Alan)

Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi aşağıda açıkça yazmanızı rica ederiz. Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenmelidir.

5. Yanıtın Tarafınıza Bildirilme Yöntemini Seçiniz (İsteğe Bağlı Alan)

Yanıtın 2nci bölümünde sağlamış olduğum posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın 2nci bölümünde sağlamış olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın 2nci bölümünde sağlamış olduğum faks numarama gönderilmesini istiyorum.

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Vakfınıza 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, Vakfınızın 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 (Fiziksel Başvurular için Zorunlu Alan)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :