# İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

|  |
| --- |
| **TANIMLAR** |
| **TARİH** | 16.11.2023 |
| **KURUM** | NAR BELEDİYESİ |
| **DETSİS NUMARASI** | 32466879 |
| **VERGİ KİMLİK NUMARASI** | 6290016710 |
| **İLETİŞİM E POSTA ADRESİ** | kvkk@nar.bel.tr |
| **KEP ADRESİ** | narbelediyesi@hs01.kep.tr |
| **KURUM WEB SİTESİ** | www.nar.bel.tr |
| **ADRES** | Baş Mahalle Nevşehir Cad. No: 1Nar / NEVŞEHİR |

## Veri Sorumlusuna Başvuru Yolu

İşbu form, Veri Sorumlusu sıfatına haiz olan **Kurum** tarafından, ilgili kişilerin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun (“**Kanun**”) ilgili maddeleri ve Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ uyarınca veri sorumlusuna yapabileceği başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde değerlendirebilmek ve çözümleyebilmek adına hazırlanmıştır.

Kanun'un uygulanmasıyla ilgili taleplerinizi, yazılı olarak işbu Başvuru Formu’nun ıslak imzalı bir kopyasını, ekinde din hanesi bulunmayan veya din hanesi karartılmış olan kimlik fotokopisine yer vermek suretiyle Belediyemiz merkez hizmet binasına iadeli taahhütlü mektup ile göndermek suretiyle veya **iletişim e-posta adresine** göndermek suretiyle tarafımıza iletebilirsiniz

## Veri Sahibinin İletişim Bilgileri

İsim:

Soy isim:

T.C. Kimlik Numarası:

Ev veya İş Adresi:

E-Posta Adresi:

Telefon Numarası:

## Veri Sahibinin **Kurum** ile olan ilişkisi

* Vatandaş
* Çalışan
* Eski Çalışan
* Tedarikçi / Tedarikçi Çalışanı
* Diğer

## Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Açıklama

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 **kurum** tarafından ek evrak (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Adrese / e-posta gönderilmesi sırasında çıkacak sorunlardan **kurum** sorumlu değildir. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde **kurum**, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

**Başvuru Tarihi:**

**Başvuranın Adı Soyadı:**

**İmza**