

Platform Şans Oyunları Anonim Şirketi KVKK İlgili Kişi Başvuru Formu

Başvuru Formu

İlgili Kişi Bilgileri	
Adı Soyadı:	
Uyruk:	☐ Türkiye ☐ Diğer Diğer ise lütfen belirtiniz:
TCKN:	
Yabancı Pasaport No / Yabancı Kimlik No:	
Adres:	
Varsa, KEP (Kayıtlı Elektronik Posta) adresi:	
Elektronik posta adresi:	
Telefon No / Faks No:	

Şirket ile Olan İlişkiniz	
☐ Şirket Çalışanı/Eski Çalışan	Çalıştığı yıllar:
☐ Çalışan/Stajyer Adayı (Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım)	Başvuru tarihi: Başvurunun nereye yapıldığı ve varsa ek açıklama:
☐ Şirket Stajyeri/Eski Stajyeri	Çalıştığı dönem:
☐ Tedarikçi Yetkilisi/ Çalışanı	Açıklama:
☐ Ziyaretçi	Açıklama:
☐ Hissedar/ Ortak	Açıklama:
☐ Yönetim Kurulu Üyesi	Açıklama:
☐ Üye	Açıklama:
☐ Potansiyel Ürün ve Hizmet Alıcısı	Açıklama:

☐ Diğer	Açıklama:
--------------------------------	-----------

BAŞVURU İÇERİĞİ

Başvuru Yapılan Veri Sorumlusu	Şirket PLATFORM ŞANS OYUNLARI ANONİM ŞİRKETİ
---------------------------------------	--

Başvuru Kapsamında İletilecek Talep Konusu	☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. ☐ Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum. ☐ Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması nedeniyle bunların düzeltilmesini istiyorum. (Lütfen açıklama kısmına düzeltilmesini istediğiniz kişisel veriniz ile ilgili detaylı bilgi veriniz) ☐ Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum. (Lütfen zararınızın hangi veri işleme faaliyeti sonucunda, ne zaman ve nasıl ortaya çıktığı hakkında açıklama bölümünde detaylı bilgi veriniz) ☐ Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. ☐ KVKK mevzuatında öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini veya anonimleştirilmesini istiyorum. ☐ Kişisel verilerimin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum. ☐ Talebim üzerine kişisel verilerimde değişiklik/imha yapılması halinde, kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bunun bildirilmesini istiyorum. ☐ Kişisel verilerimin işlenmesi için vermiş olduğum açık rızayı geri almak istiyorum.
---	---

AÇIKLAMALAR:

Başvurunuza sağlıklı yanıt verilebilmesi için başvuru kapsamının belirli, açık ve anlaşılabilir olması gerekmektedir.

EKLER: <i>Ekte bilgi ve belge paylaşıyorsanız lütfen belirtiniz.</i>	

Başvurunuza Cevap Yöntemi <i>(Herhangi bir cevap yöntemi tercih edilmemesi halinde başvuru ileildiği usul ile cevaplandırılacaktır.)</i>
☐ Adresime gönderilmesini istiyorum. <i>(Başvuruda belirtilen adrese yapılacak olan gönderim ile)</i>
☐ Başvuru formunda belirttiğim elektronik posta adresime gönderilmesini istiyorum. <i>(Elektronik posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı cevap verebileceğiz.)</i>
☐ Elden teslim almak istiyorum. <i>(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)</i>

İşbu başvuru formu; taleplerinize doğru, eksiksiz şekilde ve kanunda belirtilen sürede cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. Veri sorumlusu olarak yetkisiz kişilerin başvuruda bulunarak kişisel verilere yetkisiz şekilde erişmesini engellemek ve kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için ek evrak ve bilgi (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkımızı saklı tutarız. Nüfus cüzdanı sureti göndereceğiniz durumda, sadece ön yüzünü göndermenizi rica ederiz. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması, yanlış/yanıltıcı bilgilerle ya da yetkisiz başvuru yapılması halinde başvurunuz reddedilecek ve usulsüz işlem yapan kişi hakkında yasal yollara başvurulacaktır.

Tarih:	
Başvuru Sahibi Adı Soyadı:	
İmza: <i>KEP üzerinden yapılan başvurularda e-imza kullanılabilir.</i>	
<i>Başvuru sahibiyle ilişkinize ilişkin bilgiler ve/veya yetkinizi gösteren vekaletname, nüfus kayıt örneği ya da ilgili belgeyi başvuruza ekleyerek gönderiniz.</i>	