

A. Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

İsim ve Soyad	:	
T.C.K.N.	:	
Pasaport No:		
Telefon Numarası	:	
E-posta	:	
Adres	:	

B. Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, iş ortağı, çalışan personel,Çalışan Adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı)

<input type="checkbox"/> Müşteri	<input type="checkbox"/> İş Ortağı/Çözüm Ortağı/Danışman
<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Eski Çalışan Personel
<input type="checkbox"/> Çalışan Personel	<input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız...)
Fimaş Yapı A.Ş içerisinde iletişimde olduğunuz birim: Konu:	

<input type="checkbox"/> Eski Çalışanıım	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu/Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih:
Çalıştığım Yıllar:	<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıım <i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz:</i>
<input type="checkbox"/> Diğer:	

C. Lütfen KVKK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:

D. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

Elden teslim almak istiyorum.

(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Fimaş Yapı A.Ş ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Fimaş Yapı A.Ş 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 Fimaş Yapı A.Ş evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde , söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :