

 BARBARIAN Medieval Tavern	BİLGİ GÜVENLİĞİ VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU	Doküman No	KY.FR.001
		İlk Yayın Tarihi	05.05.2025
		Değişiklik Tarihi/No	
		Sayfa No	1/2

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, bu formu doldurarak aşağıdaki yöntemlerden biri aracılığıyla Şirketimize ulaştırmanız gerekmektedir.

BAŞVURU YÖNTEMİ	i. Yazılı Başvuru	ii. Sistemimizde Bulunan Elektronik Posta Adresi ile Başvuru	iii. Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Yoluyla
BAŞVURU ADRESİ	Temenni Mah. Bey Sok no:4 Ürgüp Nevşehir		erinal@hs01.kep.tr
BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ	Formun bulunduğu zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

- Başvuru sahibinin kimliğinin tespit edilebilmesi amacıyla, Kimlik belgesi (Nüfus Cüzdanı, Ehliyet, Pasaport vb.) ile Şirketimize bizzat ıslak imzalı şahsen başvurarak,
- Noter vasıtasıyla, başvuru adresine iletilerek,
- Temenni Mah. Bey Sok no:4 Ürgüp/Nevşehir** adresine veri sahibinin kayıtlı elektronik postasından iletilerek,

Yukarıda öngörülen yöntemlerden biri ile Şirketimize iletilen başvurularınız, talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde kural olarak ücretsiz cevaplandırılacak olup, bu cevap aşağıda seçerek, belirlediğiniz yöntem ile tarafınıza bildirilecektir. Talebin ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenecek tarifeye göre tarafınızdan ücret talep edilebilecektir.

Kimlik ve İletişim Bilgileriniz

Sizlerle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz için aşağıda yer alan bilgilerin doldurulması gerekmektedir.

Ad-Soyad	
T.C. Kimlik Numarası veya Pasaport Numarası	
Bildirime Esas Cep Telefonu Numarası	
Bildirime Esas E-Posta Adresi	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi	

 BARBARIAN Medieval Tavern	BİLGİ GÜVENLİĞİ VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU	Doküman No	KY.FR.001
		İlk Yayın Tarihi	05.05.2025
		Değişiklik Tarihi/No	
		Sayfa No	1/2

Şirketimiz ile olan ilişkinizi en uygun şekilde tanımlayan seçeneği işaretleyip, detay bilgi alanına bu ilişkinin devam durumunu, sona ermiş olması durumunda ilişkinin vuku bulunduğu periyodu ve varsa irtibatta olunan Şirket bilgisini yazınız.

Çalışan		Çalışan Adayı		Stajyer	
Eski Çalışan		Ziyaretçi		Müşteri	
Tedarikçi Çalışanı		Tedarikçi Yetkilisi			
Diğer					

KVKK kapsamındaki talebinizi lütfen detaylandırınız.

Başvurunuza Vereceğimiz Cevapların Tarafınıza Bildirilme Yöntemini Seçiniz

- ☐ a) Elden teslim almak istiyorum (*Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.*)
- ☐ b) Adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ c) E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

İşbu başvuru kapsamında tarafınızca sağlamış olunan bilgi ve belgelerin, doğru ve güncel olması ve başvurunun yetkililerce yapılması gerekmektedir. Aksi halde, Şirketimizin söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı herhangi bir sorumluluğu bulunmayacaktır. Şirketimiz, başvurunuzu değerlendirebilmek ve kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla tarafınızdan ek bilgi ve talepte bulunabilir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi:

İmza: