

SAVOLA GIDA KİŞİSEL VERİ SAHİBİ (İLGİLİ KİŞİ) BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ilgili kişi olarak tanımlanan (Bundan sonra kişisel veri sahibi olarak da anılacaktır) tüm kişisel veri sahipleri:

- Çalışanlarımız,
- Müşterilerimiz,
- Tedarikçilerimiz,
- Üyelerimiz,
- Ziyaretçilerimiz,
- İş bağlantılarımız/iş ortaklarımız
- Adaylarımız

dahil ve bunlarla sınırlı kalmaksızın Savola Gıda San.ve Tic.A.Ş.(Bundan sonra Savola Gıda diye de anılacaktır) tarafından işlenen tüm kişisel verileriyle ilgili, KVK Kanunu'nun 11'inci maddesinde belirtildiği üzere kişisel verilerinin saklanmasına, imhasına ve işlenmesine ilişkin taleplerde bulunma hakkına sahiptir. Bu çerçevede "yazılı" olarak Şirketimize yapılacak başvurular, işbu formun çıktısı alınarak aşağıdaki yöntemlerle yapılabilir;

Başvuru sahibi' nin **şahsen** başvurusu ile,

- Başvuru sahibinin aşağıdaki başvuru formunu içeren zarf ile bizzat gelerek kimliği ile Palladium Tower, Barbaros Mah. Kardelen Sok. No: 2 Kat: 36 D: 123 İstanbul TR, 34746 Ataşehir/İstanbul adresinde mukim Savola Gıda San. ve Tic. A.Ş.'ye başvurması gerekir.
- Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılmalıdır.

Noter vasıtasıyla,

- Savola Gıda San. ve Tic. A.Ş, Palladium Tower, Barbaros Mah. Kardelen Sok. No: 2 Kat: 36 D:123 İstanbul TR, 34746 Ataşehir/İstanbul adresine tebligat yapılmalıdır.
- Tebligat zarfına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılmalıdır.

Başvuru Sahibi'nin **KEP adresinden**,

Savola Gıda'nın KEP adresi olan "savola@hs03.kep.tr" ye de çıktı dijital olarak iletilebilir.

- Bilgi güvenliği nedeni ile **sadece** KEP adreslerinden eposta ile başvuru yapılabilir.
- Konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılmalıdır.

Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız KVK Kanunu'nun 13'üncü maddesinin 2'inci fıkrası gereğince, talebin niteliğine göre talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren otuz gün içinde yazılı veya elektronik ortamdan yanıtlandırılacaktır.

SAVOLA GIDACIHAZLAR LTD. ŐTİ. VERİ SAHİBİ (İLGİLİ KİŞİ) BAŞVURU FORMU

1) Başvuru Sahibi iletiŐim bilgileri:

Ad:	Soyad :	Tarih:
TC Kimlik/Pasaport No:	*Telefon Numarası:	*Cep Telefonu:
*KEP:	*E-posta:	Tebliğat Adresi:

*Zorunlu olmayan alanlardır.

2) Lütfen Őirketimizle olan iliŐkinizi belirtiniz. (Çalışanlarımız, tedarikçilerimiz, üyelerimiz, ziyaretçilerimiz, iŐ bağlantılarımız, iŐ ortaklarımız, üçüncü kişiler gibi)

- ÇalıŐan
- Müşteri
- Tedarikçi
- Üye
- Ziyaretçi
- İŐ bağlantısı/iŐ ortağı
- Aday

3) Lütfen KVK Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz