



likitkimya

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

1. FORMUN AMACI

İşbu Başvuru Formu, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun (“KVKK”) 11. maddesi kapsamındaki haklarınızı kullanmak üzere veri sorumlusu **LİKİT KİMYA SANAYİ VE TİCARET A.Ş.**’ye yapacağınız başvuruların sağlıklı ve hızlı şekilde değerlendirilmesi amacıyla hazırlanmıştır.

2. BAŞVURU YÖNTEMLERİ

KVKK’nın 13. maddesi uyarınca taleplerinizi aşağıdaki yöntemlerle iletebilirsiniz:

a. Yazılı Başvuru (Islak imza ile)

Adres: Nartanesi Sokak 16/A, Küçükbakkalköy, 34750 Ataşehir / İstanbul

b. Kayıtlı Elektronik Posta (KEP)

likitkimya@hs01.kep.tr

c. Güvenli Elektronik İmzalı E-posta

info@likitkimya.com

d. Web Sitesi Üzerinden Başvuru

“Veri Sahibi Başvuru Formu” aracılığıyla iletebilir.

Başvurularınız, talebin niteliğine göre en geç 30 gün içinde sonuçlandırılacak olup, işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen tarife göre ücret talep edilebilir.

3. BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ

Ad-Soyad :

T.C. No :

Telefon :

E-posta :

Adres :

LİKİT KİMYA ile ilişkinizin niteliği:

☐ Çalışan Adayı

☐ Çalışan

☐ Müşteri / Yetkilisi

☐ Tedarikçi / Yetkilisi

☐ Ziyaretçi

☐ İş Ortağı

☐ Diğer :

4. TALEP KONUSU (KVKK m.11 KAPSAMINDA HAKLARINIZ)

Lütfen talep ettiğiniz hakkı işaretleyiniz:



likitkimya

- ☐ 1. Kişisel verilerimi işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- ☐ 2. Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
- ☐ 3. Kişisel verilerimin işlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
- ☐ 4. Kişisel verilerimin yurt içinde/yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum.
- ☐ 5. Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde düzeltilmesini talep ediyorum.
- ☐ 6. İşlenmesini gerektiren sebepler ortadan kalktığında kişisel verilerimin silinmesini/yok edilmesini talep ediyorum.
- ☐ 7. Düzeltme veya silme işlemlerinin verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini talep ediyorum.
- ☐ 8. Verilerimin münhasıran otomatik sistemlerce analiz edilmesi nedeniyle aleyhime sonuç çıkmasına itiraz ediyorum.
- ☐ 9. Verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğramam hâlinde tazminat talep ediyorum.

5. TALEP AÇIKLAMASI

Lütfen başvurunuzun detaylarını yazınız:

.....

.....

.....

.....

.....

6. CEVABIN TARAFINIZA BİLDİRİLMESİNİ İSTEDİĞİNİZ YÖNTEM

- ☐ E-posta ile cevap gönderilmesini istiyorum.

(E-posta adresiniz kimlik doğrulamasına imkân verecek şekilde size ait olmalıdır.)

- ☐ KEP adresime gönderilmesini istiyorum.

KEP:

- ☐ Fiziki posta ile adresime gönderilmesini istiyorum.

(İadeli taahhütlü posta veya elden teslim)

7. EKLER

(Eklediğiniz belgeler varsa işaretleyiniz.)

- ☐ Kimlik doğrulama belgesi
- ☐ Vekâletname (başkası adına başvuru yapılacaksa)



likitkimya

☐ Diğer:

8. BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI

Bu formda yer alan bilgilerin doğru ve güncel olduğunu, başvurunun tarafıma ait olduğunu, aksi hâlde doğabilecek hukuki sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ederim. Bu formda yer alan bilgiler yalnızca başvurunun değerlendirilmesi amacıyla işlenecektir.

Ad- Soyad :

Tarih :

İmza :