|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VERİ SAHİBİ TALEP FORMU** | **Doküman No** | FR-KVKK-04 |
| **Ilk Yayın Tarihi** | 10.12.2021 |
| **Revizyon No** |  |
| **Revizyon Tarihi** |  |

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’ndan (KVKK) doğan haklarını kullanmak isteyen kişilerin bu formu doldurarak aşağıdaki yöntemlerden biri aracılığıyla kurumumuza ulaştırması gerekmektedir.

i. Kimlik belgesi (Nüfus Cüzdanı, Ehliyet, Pasaport vb.) ile kurumumuza bizzat başvurarak

ii. **ATOMİZER KOZMETİK A.Ş.** göndererek

1. [kvkk@atomizer.com.tr](mailto:kvkk@atomizer.com.tr%20) adresine veri sahibinin e-posta adresinden ileterek

Talebiniz bize ulaştıktan sonra 30 gün içerisinde sizlere burada belirtilen kanallardan geri dönüş yapılarak bilgilendirme yapılacaktır.

* 1. **Veri Sahibine Yönelik Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| Ad/Soyadı |  |
| TC Kimlik Numarası |  |
| Telefon Numarası |  |
| Eposta |  |
| Adres |  |

* 1. **Başvuruda Bulunan**

Şirketimiz ile olan ilişkinizi en uygun şekilde tanımlayan seçeneği işaretleyip, detay bilgi alanına bu ilişkinin devam durumunu, sona ermiş olması durumunda ilişkinin vuku bulduğu periyodu belirtiniz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Müşteri |  | Ziyaretçi |  | Çalışan Adayı |  |
| Tedarikçi |  | Çalışan |  | Diğer\* |  |
| Diğer (Açıklama): | | | | | |

* 1. **KVKK kapsamındaki talebinizi lütfen detaylandırınız:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

* 1. **Başvurunun Sonuçlandırmasına Yönelik Bilgiler**

*Geri dönüş kanalı konusunda özel bir tercihiniz varsa lütfen belirtiniz.* Talebinizin değerlendirilmesi için ek bilgiye ihtiyaç duyulması halinde sizinle iletişim kurulabilecektir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Posta |  | Eposta |  |

**Veri Sahibi İmzası**

1/1

|  |  |
| --- | --- |
| **Formu Teslim Alan**  KVKK İletişim Kişisi | **Kontrol/Onaylayan**  Genel Müdür |
|  |  |