

PASİFİK HOLDİNG A.Ş.
KİŞİSEL VERİLER BİLGİ EDİNME BAŞVURU FORMU

Başvuru sahibi, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Kanun'un 11. maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkına Tebliği uyarınca dilekçe ile veya aşağıda yer alan "Kişisel Veriler Hakkında Başvuru Formu" nu doldurarak adresimize bizzat elden iletebilir veya elektronik posta adresini kullanmak suretiyle info@pasifik.com adresine iletebilir.

Veri sahiplerinin başvuruları tarafımızca yapılacak kimlik doğrulamasını takiben kabul edilecek olup; talepleriniz, niteliğine göre en kısa sürede ve en geç 30 gün içinde sonuçlandırılacaktır. Başvuruya yazılı olarak cevap verilmesi durumunda, 10 sayfaya kadar ücret alınmayacak, 10 sayfanın üzerindeki her sayfa için Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 7. maddesinde yer alan işlem ücreti alınabilecektir. Başvuruya cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde ise kayıt ortamının maliyeti tutarında bir ücret talep edilebilecektir.

Üçüncü kişilerin, veri sahipleri adına KVKK m.11'de düzenlenen bilgi alma hakkını kullanmaları mümkün değildir. Veri sahibinin kendisi dışında bir kişiye ilişkin kişisel verilerle ilgili talepte bulunması için konuya ilişkin olarak veri sahibi tarafından başvuruda bulunacak kişi adına düzenlenmiş özel vekâletnamenin ıslak imzalı ve noter onaylı aslı ibraz edilmelidir.

BAŞVURU YÖNTEMİ	BAŞVURU ADRESİ	
DOĞRUDAN BAŞVURU	Kızılırmak Mah. Dumlupınar Bulvarı No: 3 Next Level A Blok 1. Kat No: 1 06520 Söğütözü /Çankaya /ANKARA	Zarfın üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılarak, başvuru adresine gönderilmesi veya elden teslim edilmesi gerekmektedir
Elektronik Posta ile başvuru	info@pasifik.com	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılması gerekmektedir.

BİLGİ EDİNME BAŞVURU FORMU

Başvuru Sahibine Ait Kişisel Bilgiler

ADI, SOYADI	
TC KİMLİK NO	
TELEFON NUMARASI	
E-POSTA	
ADRES	
Lütfen başvurunuza verilecek yanıtla ilişkin tercihlerinizi belirtin:	<input type="checkbox"/> Adresime gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> E-posta gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> Elden teslim almak istiyorum.

6698 Sayılı Kanun'un 11/1 maddesi kapsamındaki talebinizi ayrıntılı olarak belirtiniz:

--

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) :
İmza :

Başvuru Tarihi :