

|   |                                |                         |            |
|---|--------------------------------|-------------------------|------------|
|  | <b>VERİ SAHİBİ TALEP FORMU</b> | <b>Doküman No</b>       | FR-KVKK-04 |
|   |                                | <b>İlk Yayın Tarihi</b> | 10.09.2021 |
|   |                                | <b>Revizyon No</b>      |            |
|   |                                | <b>Revizyon Tarihi</b>  |            |

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

- Kimlik belgesi (Nüfus Cüzdanı, Ehliyet, Pasaport vb.) ile kurumumuza bizzat başvurarak
- İSTİKLAL MAH.BAĞLAR CAD. NO:71 İÇKAPI NO: 211SERDİVAN/SAKARYA adresine göndererek
- kvkk@ailleena.com 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              |  |

### 2. 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 bulunduğu periyodu belirtiniz.

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

### 3. KVKK kapsamındaki talebinizi lütfen detaylandırınız:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 4. 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 |  |
|-------|--|--------|--|

|                           |
|---------------------------|
| <b>Veri Sahibi İmzası</b> |
|---------------------------|

1/1

|  |   |
|--|---|
| <b>Formu Teslim Alan</b><br>KVKK İletişim Kişisi | <b>Kontrol/Onaylayan</b><br>Genel Müdür |
|--|---|