

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu İlgili Kişi Başvuru Dilekçesi

Ad/Soyad

T.C. Kimlik No

Telefon No

E-Posta (KEP)

Posta Adresi

Başvuru Gerekçesi ve Talep

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu gereğince hazırlanmış işbu form ile kanun gereğince ileri sürmüş olduğunuz talebi açık bir şekilde paylaşmanız ve eğer mevcutsa konu hakkındaki ek belge ve bilgileri başvuru formu ile birlikte teslim etmeniz gerekmektedir. Ayrıca başvuru içeriğinde, talebinizin 6698 Sayılı Kanun'un 11. maddesindeki yazılı fıkralardan hangisine yönelik olduğunu ve talebinize hangi iletişim yolu ile cevap almak istediğinizi belirtmeniz önem arz etmektedir. Başvurunuzla 6698 Sayılı Kanun ve Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tebliğleri çerçevesinde; talebin niteliğine göre en kısa süre içerisinde cevap verilecektir. Başvurunuz kapsamında gerçekleştirilecek işlemlerin maliyeti Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen tarife üzerinden, tarafınızdan talep edilebilecektir. Başvuru esnasında İl Özel İdaremizin, kimlik bilgilerinin teyit edilmesi amaçlı olarak kimlik ibraz edilmesini talep etme hakkı saklıdır.

Veri Sorumlusu Adresi:

Çarşı Mah. İnönü Caddesi Milli İrade
Meydanı **Artvin**

Email: artvin@artvinozelidare.gov.tr

Başvuruda Bulunan İlgili Kişi:

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :