

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("Kanun") 11. maddesinde sayılan haklarınıza ilişkin taleplerinizi aşağıda açıklanan yöntemlerden biriyle "Kişisel Verilerin Korunması Bilgi Talebi" başlığı ile Şirketimize iletebilirsiniz.

Başvuru Yöntemi	Adres
Yazılı Posta	Levazım, Zorlu Center, Kuru Sokağı, 34340 Beşiktaş/İstanbul
Elektronik Posta	bookus.istanbul@raffles.com
Kayıtlı Elektronik Posta (KEP)	zorluyapi.otel@hs03.kep.tr

Kimlik ve İletişim Bilgileriniz	
Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ gereğince, lütfen aşağıdaki alanları doldurunuz. <i>*Zorunlu alan</i>	
Ad-Soyad* :	
Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Numarası* :	
Diğer Ülke Vatandaşları için Uyruk ile Pasaport Numarası veya Kimlik numarası*:	
Telefon Numarası*:	
E-posta Adresi*:	
Tebliğata Esas Yerleşim Yeri Adresi / İş Yeri Adresi:	
Faks Numarası :	

Şirketimiz ile İlişkiniz
<input type="checkbox"/> Kurumsal Müşteri Yetkilisi/Çalışanı <input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> Eski Çalışan <input type="checkbox"/> Diğer: _____

Talep Konusu
Kişisel verilerinize ilişkin talebinizi aşağıda belirtmenizi rica ederiz. Konuya ilişkin bilgi ve belgeler başvuruya eklenmelidir.

Yanıtın Tarafınıza Bildirilme Yöntemini Seçiniz
<input type="checkbox"/> Yanıtın bu formda belirttiğim posta adresime gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> Yanıtın bu formda belirttiğim e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

Yanıtın bu formda belirttiğim faks numarama gönderilmesini istiyorum.

Başvuruda Bulunan İlgili Kişi

Ad Soyad :

Başvuru Tarihi :

İmza :