ÖZKROM HİDROLİK MAKİNA KALIP SANAYİ VE DIŞ TİC. LTD. ŞTİ.

KVKK İlgili Kişi (Veri Sahibi) Başvuru Formu

6698 Sayılı KVKK Madde 11 Başvuru Formu • Son Güncelleme: 21.11.2026 • MERSİS: 0701033998100012 • KEP: ozkrom@hs06.kep.tr • E-posta: ozkrom@ozkrom.com

1. Genel Bilgilendirme

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. maddesinde sayılan haklarınıza ilişkin taleplerinizi, **Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ** uyarınca veri sorumlusu **Özkrom Hidrolik Makina Kalıp Sanayi ve Dış Tic. Ltd. Şti.**'ye iletmek için bu formu kullanabilirsiniz. Başvurular en kısa sürede ve en geç **30 (otuz) gün** içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılır (işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde Kurulca belirlenen tarife uygulanabilir).

2. Başvuru Yöntemleri

Başvuru Yöntemi	Başvuru Adresi / Kanal	Açıklama / Zarf veya Konu Başlığı
Yazılı / Şahsen Başvuru	Üçköprü Mahallesi, Çarşamba Organize Sanayi Bölgesi 5. Sokak No: 7, Çarşamba / Samsun / Türkiye	Kimliği tevsik edici belge fotokopisi ile ıslak imzalı teslim (Zarf üzerine: "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi")
Noter Aracılığıyla Tebligat	Üçköprü Mahallesi, Çarşamba Organize Sanayi Bölgesi 5. Sokak No: 7, Çarşamba / Samsun / Türkiye	Tebligat zarfı üzerine: "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi"
Kayıtlı Elektronik Posta (KEP)	ozkrom@hs06.kep.tr	Güvenli elektronik veya mobil imza ile imzalı olarak (Konu: "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi")
Sistemde Kayıtlı E-posta	ozkrom@ozkrom.com	Şirketimiz sistemlerinde daha önce kayıtlı e-posta adresinizden (Konu: "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi")

3. Başvuru Sahibinin Kimlik ve İletişim Bilgileri (Tebliğ m.5 — Zorunlu Alanlar)

Ad Soyad	
T.C. Kimlik Numarası (Yabancı uyruklular için uyruk ve pasaport/kimlik no)	
Tebligata Esas Yerleşim Yeri veya İş Yeri Adresi	
Varsa Bildirime Esas E-posta Adresi	
Telefon / Faks Numarası	

4. Özkrom ile Olan İlişkiniz

☐ Ziyaretçi (Web Sitesi / Fabrika Ziyareti) ☐ Müşteri / İş Ortağı / Potansiyel Müşteri (Teklif Talebi)
☐ Tedarikçi / İş Ortağı Temsilcisi ☐ Çalışan / Eski Çalışan / Çalışan Adayı
☐ Diğer: _____ **Kapsam / Teklif Ref. No:** _____

5. KVKK Madde 11 Kapsamındaki Talebiniz

Lütfen talebinizi açıkça belirtiniz (gerekli gördüğünüz destekleyici belgeleri forma ekleyebilirsiniz):

6. Yanıt Bildirim Tercihi

☐ Yukarıda belirttiğim adresime posta/kargo ile gönderilsin.
☐ Yukarıda belirttiğim e-posta adresime gönderilsin *(daha hızlı iletilir)*.
☐ Elden teslim almak istiyorum *(Vekâleten teslimde noter tasdikli vekâletname / yetki belgesi gerekir)*.

7. Başvuru Sahibi Beyanı ve İmza

İşbu başvuru formunda beyan edilen bilgi ve belgelerin doğru ve güncel olduğunu; kimlik doğrulama amacıyla ek bilgi/belge talep edilebileceğini ve işlemin ayrıca maliyet gerektirmesi hâlinde Kurul tarifesindeki ücretin uygulanabileceğini bildiğimi beyan ederim.

Başvuru Sahibi Adı Soyadı:	**Başvuru Tarihi:**	**İmza:**
	___ / ___ / 20___	