**VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU**

1. **Genel bilgiler ve kullanım amacı**

Bu başvuru formu **Dermo Beyond Kozmetik Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi** tarafından hazırlanmış olup 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 13üncü maddesi kapsamında “Veri sorumlusuna yapılacak başvuru” için kullanılır.

Başvuru sahibine, talebinin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde cevap verilir.

1. **Başvuru yolu**

Başvurunuzu bu formu doldurarak, bu form haricinde dilediğiniz başkaca bir yazılı metin sunarak veya Kişisel Verileri Korumu Kurulunca belirlenen her türlü yöntemle ve aşağıda yer alan şekillerde gerçekleştirebilirsiniz:

1. Şirketimizin Turanköy Mah. Doğa Sok. A Ablok No:8 Kestel Bursa adresine şahsen, posta ya da kargo yoluyla
2. Şirketimize ait info@dermobeyond.com e-posta adresine (Bu formun imzalı suretini tarayarak)
3. **Veri sahibi bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı soyadı |  |
| TC No |  |
| İletişim adresi |  |
| Telefon numarası |  |
| E-posta |  |
| Faks No |  |

1. **Talep sonucunun iletilmesi**

|  |
| --- |
| Talebiniz sonucunun size ulaştırılmasını istediğiniz iletişim kanalını işaretleyiniz. |
| Sonuç E-posta hesabıma gönderilsin | ☐ |
| Sonuç adresime postalansın | ☐ |
| Sonuç faks olarak iletilsin | ☐ |

1. Başvuru konusu

|  |
| --- |
| Başvuru konunuzu ve talebinizi aşağıya yazabilirsiniz |
|  |

1. **Veri sahibi beyanı**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yapmış olduğum bilgi edinme başvurusunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| VERİ SAHİBİ |  |
| Adı Soyadı |  |
| Başvuru Tarihi |  |
| İmza |  |