**KİŞİSEL VERİ BAŞVURU FORMU**

## **BAŞVURU SAHİBİ İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad Soyad** |  |
| **TC Kimlik Numarası**  *TC Vatandaşı İseniz* |  |
| **Uyruk**  *Yabancı Uyruklu İseniz* |  |
| **Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası**  *Yabancı Uyruklu İseniz* | **Pasaport Numarası:** |
| **Kimlik Numarası:** |
| **Tebligat Adresi** |  |
| **E-posta Adresi** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Faks Numarası (Varsa)** |  |
| **KEP Adresi**  **(Varsa)** |  |

## 

## **HASTANEMİZ İLE İLİŞKİNİZ**

|  |
| --- |
| **Eski Çalışan**  *Firmamızda Çalıştığınız Yıllar:* |
| **Hasta**  *Son Hizmet Aldığınız Yıl:* |
| **Çalışan Adayı**  *Özgeçmişinizi İlettiğiniz Tarih:* |
| **Tedarikçi Çalışanı**  *Çalıştığınız Firma ve Pozisyonunuz:* |
| **Çalışan**  *Çalıştığınız Bölüm:* |
| **Diğer**  *Açıklama:* |

## **KİŞİSEL VERİ BAŞVURU TALEBİNİZİN AÇIKLAMASI**

|  |
| --- |
|  |

## **BAŞVURUNUZA YANIT ALMA YÖNTEMİ TERCİHİNİZ**

|  |
| --- |
| Adresime gönderilmesini istiyorum |
| E-posta adresime gönderilmesini istiyorum |
| KEP adresime gönderilmesini istiyorum |

**Adı Soyad :**

**Tarih :**

**İmza :**