

BAŞVURU FORMU
KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU m. 11

Adı ve Soyadı :	
T.C. Kimlik Numarası :	
Tebliğata Esas Adresi :	
Bildirime Esas e-posta Adresi:	
Telefon Numarası :	
Rifat Uslu Avukat Ortaklığı ile olan ilişkisi :	☐ Müvekkil ☐ Çalışan ☐ Diğer
KVKK Kapsamındaki Talep Konusu:	☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum. ☐ Kişisel verilerimin işlenmesine ilişkin bilgi talep ediyorum. ☐ Kişisel verilerimin işlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. ☐ Kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum. ☐ Kişisel verilerimin düzeltilmesini istiyorum. ☐ Kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini istiyorum. ☐ Kişisel verilerimin düzeltildiğinin veya silindiğinin, verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.
KVKK Kapsamındaki Talep:	
Yanıt Tercihi :	☐ Posta ile. ☐ E-posta ile.

Bu başvuru formu, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi karşılamak maksadı ile tanzim edilmiştir. Bu başvuru formunu Rifat Uslu Avukat Ortaklığı'na bizzat veya vekiliniz aracılığı ile elden, iadeli taahhütlü posta ile, noter marifeti ile veyahut da KEP üzerinden göndermek sureti ile başvuru formunda yer alan bilgilerin tamamının doğru olduğunu kendinize veyahut da müvekkilinize ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt edersiniz.

Rifat Uslu Avukat Ortaklığı, başvuru formu kapsamında sağladığınız bilgilerin doğruluğuna ve/veya eksiksizliğine ilişkin herhangi bir mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibinin Adı ve Soyadı :	
Başvuru Tarihi :	
İmza :	