

ANEWME KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

BAŞVURU SAHİBİNİN

Adı Soyadı	
TC Kimlik / Pasaport No	
E-posta Adresi	
Telefon Numarası	
Posta Adresi	

TALEP DETAYLARI

İşbu başvuru formunda belirttiğim talepler doğrultusunda, şirketinize yapmış olduğum başvurunun 6698 sayılı Kişisel Verilerin Koruması Kanunu 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma yukarıda belirttiğim elektronik posta adresi kanalı ile bilgi verilmesini talep ederim.

Ad Soyad :

Tarih :

İmza :

Talebinizin değerlendirilmesi kapsamında ek bilgiye ihtiyaç duyulması halinde sizinle iletişim kurabilecektir. Başvurunuz ücretsiz olarak sonuçlandırılacak olup, ayrıca bir maliyet gerektirmesi durumunda ilgili mevzuat kapsamında belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir.

Başvuru formunu doldurup imzaladıktan sonra A New Me Bright Sağlık Turizm Org.ve Tic.Ltd.Şti . **Merkez Mh.Büyükdere Cd. Plaza 33 No:33 İç Kapı No:6 Şişli İstanbul** adresine şahsen / noter kanalıyla veya tarafınızca şirketimize daha önce bildirilen ve sisteminde kayıtlı bulunan E-posta adresiniz ile **info@anewme.com.tr** adresine "KVKK Başvuru" konu başlığı ile gönderebilirsiniz.