

AGRIKAL
VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU

A. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri

Ad-Soyadı	
T.C Kimlik No/Pasaport No	
Telefon Numarası	
E-Posta Adresi	
İkamet Adresi	

B. Lütfen Saksı Mix ile olan ilişkinizi ve taleplerinizi belirtiniz.

<input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> İş Ortağı <input type="checkbox"/> Tedarikçi Çalışanı <input type="checkbox"/> Tedarikçi Yetkilisi	<input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> Çalışan adayı <input type="checkbox"/> Eski Çalışan <input type="checkbox"/> Diğer : _____
<p>Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim: Konu: Konuya İlişkin Talepleriniz: (Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz.)</p>	

Başvuru Sahibi
Adı Soyadı:
İmza (yazılı başvuru ise):