



KİŞİSEL VERİLERE İLİŞKİN HAK KULLANIM FORMU

İŞbu Başvuru Formu 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. ve 13. maddeleri uyarınca bireysel olarak yapılacak baŐvuruların veri sorumlusu sıfatıyla TEB ARVAL ARAÇ FİLO KİRALAMA A.Ő. ("**TEB ARVAL**") tarafından değerlendirilerek en kapsamlı Şekilde cevaplandırılmasını sağlamak amacı ile hazırlanmıŐtır.

TEB ARVAL veri g¼venliđini sağlamaya y¼nelik, kimlik ve yetki tespiti yapabilmek amacıyla ek bilgi, belge ve evrak (Örneđin, nüfus c¼zdanı veya sür¼c¼ belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Lütfen, işbu Başvuru Formu kapsamında TEB ARVAL'e ilettiğiniz bilgilerin doğru ve g¼ncel olmasına dikkat ediniz. TEB ARVAL, işbu Başvuru Formu i¼eriđinde yanlış veya eksik bilgi verilmesi ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde söz konusu yanlış veya eksik bilgiden ya da yetkisiz baŐvurudan kaynaklı taleplerden dolayı herhangi bir sorumluluk kabul etmemektedir.



Kişisel Verilerine İlişkin Hak Kullanım Talebinde Bulunan Kişi Hakkında Bilgiler:

Adı Soyadı:			
T.C. Kimlik No:			
Vergi Kimlik No:			
E-posta Adresi:			
Telefon Numarası:			
Adres:			
TEB Arval ile olan ilişki	<input type="checkbox"/> Müşteri/Müşteri Yetkilisi/Müşteri Hissedarı	<input type="checkbox"/> İş Ortağı/ İş Ortağı Yetkilisi	<input type="checkbox"/> Tedarikçi/Tedarikçi Yetkilisi/Tedarikçi Hissedarı
	<input type="checkbox"/> Ziyaretçi	<input type="checkbox"/> Tedarikçi/ Tedarikçi Yetkilisi	<input type="checkbox"/> Çalışan Adayı
	<input type="checkbox"/> Eski Çalışan	<input type="checkbox"/> Kefil	<input type="checkbox"/> TEBARVAL Araç Kullanıcısı
	<input type="checkbox"/> Diğer(Açıklayınız):	
	Bağlı olduğunuz tüzel kişilik ünvanı (varsa):		
Kullanılması Talep Edilen Hak: (Lütfen listeden Seçiminizi (x) işaretini koyarak yapınız.)	<input type="checkbox"/> (1) Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek <input type="checkbox"/> (2) Kişisel verilerimin işlenmiş olması durumunda buna ilişkin bilgi talep etme <input type="checkbox"/> (3) Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme <input type="checkbox"/> (4) Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme <input type="checkbox"/> (5) Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme <input type="checkbox"/> (6) Kişisel verilerimin bu Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kaldığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini isteme, <input type="checkbox"/> (7) Kişisel verilerimin düzeltilmesi, silinmesi ya da yok edilmesi halinde bu işlemlerin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme <input type="checkbox"/> (8) İşlenen verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhime bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme <input type="checkbox"/> (9) Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramam hâlinde zararın giderilmesini talep etme		
Başvuruya İlişkin Açıklamalar:			
Yanıt için İletişim Tercihinizi İşaretleyiniz:	<input type="checkbox"/> Posta	<input type="checkbox"/> E posta	<input type="checkbox"/> KEP



İşbu formu eksiksiz bir şekilde doldurarak **iadeli taahhütlü posta** ya da **noter** kanalıyla TEB Arval 'in aşağıda yer alan adresine gönderebilirsiniz. Dilerseniz, başvurunuzu aşağıda yer alan Şirket adres adresimize bizzat gelerek de gerçekleştirebilirsiniz. Ayrıca işbu formu Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) hesabınızdan [**tebarval@hs03.kep.tr**] adresine gönderebilirsiniz.

Başvurunuzun zamanında yanıtlanabilmesi için, işbu formdaki tüm bilgileri eksiksiz olarak doldurmanız gerekmektedir. Aksi durumda sizlere yanıt verilebilmesi için önce eksik bilgilerin tamamlanması talep edilecektir. Bu durum da başvurunuzun yanıtlanması süresini uzatabilecektir.

Başvuru sonucunun tarafınıza iletilmesi için belirli kimlik doğrulama taleplerini yerine getirmeniz gerekebilecektir. İşbu formda yer alan bilgileri hatalı olarak girmeniz halinde doğabilecek zararlardan TEB Arval sorumlu değildir.

Vekâleten başvuru yapmanız halinde, lütfen noter onaylı vekâletnamenizi işbu form ekine ekleyiniz.

Konuyla ilgili detaylı bilgiye, TEB Arval 'in internet sitesinden (www.tebarval.com.tr) ulaşabilirsiniz.

Tarih : .../.../...

Başvurucunun Adı Soyadı:

İmza:

Başvurunun Gönderileceđi Adres:

KVKK(Doküman Yönetimi)

TEB Arval Araç Filo Kiralama A.Ş.

Gayrettepe Mah. Yener Sok. No:1 Kat:5-6

Beşiktaş 34349 İstanbul