

## KEBO RESTAURANT

### KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("Kanun") 11. maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ uyarınca Veri Sorumlusu sıfatıyla **KEBO RESTAURANT PAZARLAMA SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ**'ne ("Kebo Restaurant") işbu form ile iletebilirsiniz.

#### BAŞVURUNUN İLETİLECEĞİ ADRES

|                |                                                                                       |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Unvan          | KEBO RESTAURANT PAZARLAMA SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ                            |
| Vergi numarası | 5420601946                                                                            |
| Adres          | Cebrail Mahallesi Atatürk Caddesi Vali Utku Acun İşhanı No: 17/111<br>Antakya / HATAY |
| Telefon        | (0312) 284 84 69                                                                      |
| E-posta        | info@kebo.com.tr                                                                      |

#### 1. BAŞVURU SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

|                                          |                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Adı ve Soyadı                            |                                                                                                                                                            |
| T.C. Kimlik Numarası / Pasaport No       |                                                                                                                                                            |
| Tebliğata Esas Yerleşim Yeri / İş Adresi |                                                                                                                                                            |
| Cep Telefonu / Telefon No                |                                                                                                                                                            |
| E-posta Adresi                           |                                                                                                                                                            |
| Şirketimizle Olan İlişkiniz              | <input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Franchise Adayı / İş Ortağı<br><input type="checkbox"/> Diğer |

#### 2. KANUN KAPSAMINDAKİ TALEBİNİZ

Lütfen Kanun'un 11. maddesi kapsamındaki talebinizi detaylı olarak açıklayınız:

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3. BAŞVURUNUZA VERİLECEK CEVABIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİ

- ☐ Adresime posta yoluyla gönderilmesini istiyorum.
- ☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ Elden teslim almak istiyorum (Vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletname olması gerekmektedir).

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek varsa Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz ve doğru olarak belirleyerek ilgili başvurunuzla kanuni süresi içerisinde doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi amacıyla hazırlanmıştır. Şirketimiz, kimlik doğrulaması amacıyla ek evrak ve bilgi talep etme hakkını saklı tutar.

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Başvuru Sahibi Adı Soyadı</b> |  |
| <b>İmza</b>                      |  |
| <b>Tarih</b>                     |  |