

# TELATEKS DIŐ TİCARET VE KOMPOZİT SANAYİ A.Ő.

## BAŞVURU FORMU

Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

<b>İsim*</b>	
<b>Soy isim*</b>	
<b>Uyruk**</b>	
<b>TC Kimlik Numarası*</b>	
<b>Pasaport / Kimlik No**</b>	
<b>Telefon / Faks Numarası*</b>	
<b>E-posta*</b>	
<b>Tebliğat Adres*</b>	

\* 30356 Sayılı “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında” Resmî Gazete tebliğine istinaden veri giriŐi zorunlu alanlar.

\*\* Yabancı uyruklu ilgili kişilerin veri giriŐi zorunlu alanlarıdır.

Lütfen Őirketimiz ile olan iliŐkinizi belirtiniz.

<b>Müşteri</b>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
<b>Ziyaretçi</b>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
<b>İŐ Ortağı</b>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
<b>Eski Çalışan</b>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Eğer “Evet” ise çalışılan yıllar	..... / .....
<b>Çalışan Adayı</b>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Eğer “Evet” ise	<input type="checkbox"/> İŐ Başvurusu <input type="checkbox"/> Özgeçmiş Paylaşımı Tarih: ...../...../.....
<b>Üçüncü KiŐi Firma Çalışanıyım</b>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Eğer “Evet” ise	Çalışılan Firma / Pozisyon Bilgisi:



sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Őirketimiz ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Őirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :