

TELATEKS TEKSTİL ÜRÜNLERİ SAN.VE TİC. A.Ş.

BAŞVURU FORMU

Başvuru Sahibi iletişim bilgileri:

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

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

** Yabancı uyruklu ilgili kişilerin veri girişi zorunlu alanlarıdır.

Lütfen Şirketimiz ile olan ilişkinizi belirtiniz.

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

sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Şirketimiz 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 Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :