

.....
.....
.....

VERİ SORUMLUSU İLETİŞİM BİLGİLERİ	
ADRES	Eskişehir Yolu Bilkent Kavşağı 2118. Cadde No: 4 06510 Çankaya / Ankara / TÜRKİYE
TELEFON	0 312 286 04 24
E-POSTA	merkez@egegrupyapi.com

Varsa başvuruza temel oluşturan belgeleri belirtiniz:

Ek-1:.....

Ek-2:.....

Ek-3:.....

3. BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI

Yukarıda belirtilen talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

Bu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum belge ve bilgilerimin doğru ve güncel olduğu, şahsıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim. Başvuru formunda sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin yapmış olduğum başvurunun değerlendirilmesi, cevaplandırılması, başvurumun tarafıma ulaştırılması, kimliğimin ve adresimin tespiti amaçlarıyla sınırlı olarak Şirketiniz tarafından işlenmesine izin veriyorum.

Başvurunun aşağıda işaretlediğim yollardan biriyle cevaplandırılmasını istiyorum

<input type="radio"/>	Cevabın Başvuru Formunda belirtmiş olduğum adresime gönderilmesini talep ederim.
<input type="radio"/>	Cevabın Başvuru Formunun belirtmiş olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini talep ederim. (E-posta yöntemini seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)
<input type="radio"/>	Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletname veya noter tasdikli yetki belgesi olması gerekmektedir. Kişinin eşi, babası gibi yakınlarına asla bilgi verilmemektedir.)

Başvuruda Bulunan (Kişisel Veri Sahibi) İlgili Kişinin Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi: