


|   |                      |            |         |
|---|----------------------|------------|---------|
|  | DOKÜMAN TÜRÜ:        | DOKÜMAN NO |         |
|   | ŞABLONLAR            |            | 6       |
|   | DOKÜMAN ADI:         | SAYFA NO   | REV. NO |
|   | BAŞVURU FORM ŞABLONU |            |         |

**Albio Kimyevi Maddeler İthalat ve Ticaret A.Ş. ( Albio)**

**A. Başvuru yapan kişinin iletişim bilgileri:**

**İsim:** .....

**Soy isim:** .....

**TC Kimlik Numarası:** .....

**Telefon Numarası:** .....

**E-posta:** .....

*(Belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)*

**Adres:** .....


.....

.....

**B. Lütfen Albio ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı gibi)**

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Albio'dan hizmet aldım.</b>                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> Ürün Satın Aldım         | <input type="checkbox"/> Diğer: ..... |
| <input type="checkbox"/> Teknik Servisi Kullandım |                                       |
| Hizmet Alınan<br>Bayi:.....<br>.....<br>.....     |                                       |

|   |   |
|---|---|
| <b>Albio ile ilişkim:</b>                   |   |
| <input type="checkbox"/> Mevcut Çalışanıyım | <input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım |
| <input type="checkbox"/> Eski Çalışanıyım   | <i>Tarih : .....</i>  |
| <i>Çalıştığım Yıllar : .....</i>            | <input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım            |
| <input type="checkbox"/> Diğer: .....       | <i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz</i> |
|   | .....   |

|   |                      |            |         |
|---|----------------------|------------|---------|
|  | DOKÜMAN TÜRÜ:        | DOKÜMAN NO |         |
|   |                      | 6          |         |
|   | DOKÜMAN ADI:         | SAYFA NO   | REV. NO |
|   | BAŞVURU FORM ŞABLONU |            |         |

**C. Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:**

.....

.....

.....

.....

**Açıklama**

Bu formu doldurarak, imzalı bir örneğini İnönü Mah. Kayışdağı Cad.| Kurtoğlubey Sok. Arslan İş Merkezi No: 13 | Ataşehir / İstanbul 34754 Türkiye adresine (iadelî taahhütlü mektup) ile gönderebilir ya da ilgili formu mail sisteminiz sistemimizde kayıtlı ise [bilgi@albio.com.tr](mailto: bilgi@albio.com.tr) adresine mail yoluyla iletebilirsiniz. Doldurmuş olduğunuz işbu başvuru formu, Albio ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Albio tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz ve isabetli olarak ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verilebilmesi için düzenlenmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Albio, ek evrak ve ilgili belge(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 Albio'nun, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluğu bulunmamaktadır.