



**Türkiye İhracat Kredi Bankası A.Ş.
Veri Sorumlusuna Başvuru Formu**

A. İlgili Kişinin İletişim Bilgileri

Adı-Soyadı :

TCKN/Uyruk ve Pasaport Numarası :

Telefon ve Faks Numarası :

E-posta Adresi :

İşyeri veya İkamet Adresi :

B. Lütfen Bankamız ile olan ilişkinizi belirtiniz

☐ Mevcut Çalışanıyım	☐ İş Başvurusu/ Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih :	Banka Müşterisinin Çalışanı/Ortağı/Kefiliyim	☐ Diğer:
☐ Eski Çalışanıyım Çalıştığım Yıllar:	☐ Üçüncü Kişiyim Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz:		

C. Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz ve varsa talebinize ilişkin bilgi ve belgeleri başvuruza ekleyiniz

D. Açıklama

Bu formu doldurarak, imzalı bir örneğini,

- Kimlik teyidinizin yapılması sağlanarak İnkılap Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No:7B 34768 Ümraniye / İSTANBUL adresine bizzat veya
- tikb.turkeximbank@hs02.kep.tr posta adresine veya
- Güvenli elektronik veya mobil imzanız ile info@eximbank.gov.tr veya bilgiedinme@eximbank.gov.tr adresine veya
- Kimlik teyidinizin yapılması sağlanarak, Kanun ve ilgili mevzuatta belirtilen diğer usuller ile tarafımıza iletebilirsiniz.

Doldurmuş olduğunuz işbu başvuru formu, Bankamız ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa Bankamız tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz ve isabetli olarak ilgili başvurunuzla doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir.

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 Bankamız ek evrak ve malumat (nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar.

E-posta gönderilmesi sırasında çıkacak sorunlardan Bankamız sorumlu değildir. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Bankamız, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Tarihi:

***Başvuru Sahibinin Adı -Soyadı:**

*** İmza:**

* Yıldız ile işaretli olan alanların, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 13 üncü maddesi ve 22 nci maddesinin birinci fıkrasının (e) ve (g) bentlerine dayanılarak hazırlanmış olan Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ'in Başvuru Usulü başlıklı 5 inci maddesi uyarınca doldurulması zorunludur. Başvurunuzda bu alan boş olduğu takdirde, başvurunuz işleme alınamayacaktır.