

Mars Lojistik Grup A.Ş
Mars Lojistik Uluslararası Taş. Dep. Dağ. ve Tic. A.Ş.
Mars Hava ve Deniz Kargo Taşımacılığı A.Ş.
Mars Sigorta Aracılık Hizmetleri Ltd. Şti.
("Mars Lojistik")

BAŞVURU FORMU

A. Veri Sahibinin iletişim bilgileri:

*Adı-Soyadı:

*TC Kimlik Numarası:

*Telefon ve Faks Numarası:

*E- posta adresi

*İşyeri veya İkamet Adresi:

B. Lütfen veri sahibinin Mars Lojistik ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Çalışan, eski çalışan gibi)

<input type="checkbox"/> Mevcut Çalışanıyım <input type="checkbox"/> Eski Çalışanıyım Çalıştığım Yıllar :	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih :
<input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz

C. Lütfen veri sahibinin hangi şirketimize başvuracağını belirtiniz.

- Mars Lojistik Grup A.Ş.
 Mars Hava ve Deniz Kargo Taşımacılığı A.Ş.
 Mars Lojistik Uluslararası Taşımacılık Depolama Dağıtım ve Ticaret A.Ş.
 Mars Sigorta Aracılık Hizmetleri Ltd. Şti.

D. * Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz. Talebinize ilişkin bilgi ve belgeleri başvurunuza ekleyiniz.

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

* 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. Maddesi uyarınca doldurulması zorunludur. Başvurunuzda bu alan boş olduğu takdirde, başvurunuz işleme alınamayacaktır.

Açıklama

Bu formu doldurarak, imzalı bir örneğini

- Mahmutbey Mah. Taşocağı Yolu Cad. Balance Güneşli No: 19/7 C Blok Kat: 6-7-8 Bağcılar İstanbul adresine kimlik teyidinizin yapılması sağlanarak bizzat; veya
- marslojistik@marslojistik.hs03.kep.tr, marssigorta@hs03.kep.tr, marshavadenizkargo@hs03.kep.tr, marslojistikgrup@hs03.kep.tr posta adreslerinden uygun olanına veya
- Güvenli elektronik veya mobil imzanız ile kvkk@marslogistics.com adresine veya
- Kimlik teyidinizin yapılması sağlanarak, Kanun ve ilgili mevzuatta belirtilen diğer usuller ile tarafımıza iletebilirsiniz.

Doldurmuş olduğunuz işbu başvuru formu, şirketimizle olan ilişkinizin tespit edilerek, varsa şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizle ilgili eksiksiz ve isabetli olarak ilgili başvurunuza 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 şirketimiz ek evrak ve malumat (nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Adrese / e-posta gönderilmesi sırasında çıkacak sorunlardan şirketimiz sorumlu değildir. 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 Tarihi:

Başvuran Adı Soyadı:

* İmza

Başvurunun Alındığı Tarih:

Başvuruyu Alan 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. Maddesi uyarınca doldurulması zorunludur. Başvurunuzda bu alan boş olduğu takdirde, başvurunuz işleme alınamayacaktır.