

İNTEGRAL GİRİŞİM SERMAYESİ PORTFÖY YÖNETİMİ A.Ş.
VERİ SAHİBİ BİLGİ TALEP FORMU

I. Başvuru Sahibi Bilgileri	T.C. Kimlik No	
	Ad Soyad	
	Adres	
	Telefon Numarası	
	E-posta Adresi	
II. Kurumla İlişki Bilgisi	Lütfen İntegral Yatırım ile olan ilişkiniz hakkında aşağıda belirtilenlerden uygun olan seçeneği seçiniz : Yatırımcı <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> Eski Çalışan <input type="checkbox"/> Çalışan Adayı <input type="checkbox"/> İş Ortağı <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Diğer :	
III. Talebe İlişkin Bilgi	Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
	Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi almak istiyorum.	<input type="checkbox"/>
	Kişisel verilerimin işlenme amacını öğrenip bu verilerin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığı hakkında bilgi almak istiyorum.	<input type="checkbox"/>
	Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	<input type="checkbox"/>
	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesini ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
	Kişisel verilerimin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde, bunların silinmesini veya yok edilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
	Kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde aleyhine bir sonuç ortaya çıktığını düşünüyorum ve bu sonuca itiraz ediyorum.	<input type="checkbox"/>
	Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.	<input type="checkbox"/>

Lütfen talebinize verilecek yanıt için gönderim yönetimini seçiniz:

Başvuruma ilişkin cevabın elektronik posta aracılığıyla gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Başvuruma ilişkin cevabın posta aracılığıyla gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>

Talep Eden Tarafından Doldurulacak	Kurum Tarafından Doldurulacak
Talep Tarihi	Teslim Alma Tarihi
Talep Eden Ad Soyad	Teslim Alan Ad Soyad
İmza	İmza

Kişisel veri sahipleri, bu formu eksiksiz doldurarak ve ıslak imza ile imzalayarak Büyükdere Cd. Saat. Sk. Spine Tower No: 5 K:2 Maslak/Sarıyer - İstanbul, Türkiye adresine göndererek Şirketimize iletebilecekleri gibi başvuru formunu imzalayarak kvkkbasvuru@integralportfoy.com.tr elektronik posta adresine iletebileceklerdir. Kişisel veri sahibinin kendisi dışında bir kişinin talepte bulunması için konuya ilişkin olarak kişisel veri sahibi tarafından başvuruda bulunacak kişi adına düzenlenmiş özel vekâletname bulunmalıdır.