

DATENINHABER ANTRAGSFORMULAR

Gemäß Artikel 11 der Allgemeinen Datenschutz-Verordnung Nr. 6698 wurde Dateninhabern im Rahmen dieses Gesetzes manche Rechte zugeteilt. Bitte senden Sie um Ihre Rechte geltend zu machen, die in Artikel 13 Absatz eins Ihnen zurecht worden sind, anhand des Antrag, deutlich und vollständig ausgefüllt, an den Datenschutzverantwortlichen;

- Geben Sie eine Abschrift mit der Originalunterschrift persönlich oder durch einen Notar an die Adresse BELLIS DELUXE HOTEL Kadriye Mahallesi Taşlıburun caddesi no: 12/1/1 Serik / ANTALYA ab
- Senden Sie das elektronisch unterschriebene Formular unterschrieben mit der „sicheren elektronischen Unterschrift“ gemäß dem Gesetz für elektronische Unterschrift Nr. 5070 an ck@hs01.kep.tr.

Wir werden Ihren Antrag in kürzester Zeit jedoch spätestens innerhalb von 30 Tagen beantworten. Wir werden um Ihren Antrag bearbeiten zu können im Falle von fehlenden Informationen oder Dokumenten oder bei Unverständlichkeiten uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

1. ANGABEN ZUM DATENINHABER

Vorname - Name	
Türk. Ident.-Nr. (Für türkische Staatsbürger)	
Staatsangehörigkeit und Reisepass/Personalausweisnummer (Für Ausländer)	
Telefonnummer	
Wohnort/Geschäftsadresse	
E-Mailadresse	

2. VERHÄLTNIS ZUR FIRMA (Bitte geben Sie Ihr Verhältnis zu unserer Firma an. Zum Beispiel Kunde, Geschäftspartner, Bewerber, früherer Mitarbeiter, Drittfirmenmitarbeiter, Aktionär.)

☐ Kunde	☐ Geschäftspartner
☐ Besucher	☐ Arbeiter
☐ Sonstige (Bitte geben Sie etwas an)	

3. INHALT DES ANTRAGS (Bitte geben Sie im Rahmen des Gesetzes Ihr Gesuch und im Detail die persönlichen Daten an, die Bestand Ihres Gesuchs ist, an. Legen Sie Informationen und Dokumente bezüglich des Antrags hinzu.)

4. ERKLÄRUNG DES/DER ANTRAGSSTELLERS/ANTRAGSTELLERIN

Hiermit beantrage ich gemäß Artikel 13 des Gesetzes die Berichterstattung des von mir oben aufgeführten Antrages von seitens Ihrer Firma. Hiermit erkläre und bestätige ich, dass die Daten, die ich Ihnen mitgeteilt habe, korrekt und aktuell sind. Des Weiteren bestätige ich, dass Ihre Firma zur Ergebnisfindung meines Antrags zusätzliche Informationen fordern kann und dass ich außerdem - im Falle von Kosten - dazu bereit bin einen vom Vorstand bestimmten Betrag zu bezahlen und dass ich bzgl. dieser Angelegenheiten aufgeklärt worden bin.

Benachrichtigungsart der Antragsantwort (Bitte wählen Sie aus)

- ☐ Ich möchte, dass die Antwort an die mitgeteilte Adresse per Post gesendet wird.
- ☐ Ich möchte, dass die Antwort an die mitgeteilte E-Mailadresse gesendet wird.

Antragsteller/Dateninhaber

Vorname Name:

Antragsdatum :

Unterschrift :