**YALIHAN ARI OTEL BAŞVURU FORMU**

1. **BAŞVURU SAHİBİ İLETİŞİM BİLGİLERİ**

Lütfen sizinle iletişime geçebilmemiz ve kimliğinizi doğrulayabilmemiz adına aşağıdaki alanları doldurunuz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad- Soyad** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **E-Posta** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres** |  |

1. **OTELİMİZ İLE İLİŞKİNİZ**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Kullanıcı/Üye□İş Ortağı | □Ziyaretçi□Diğer (Lütfen Belirtiniz) |
| Otelimiz ile İletişimde Olduğunuz Birim / Departman: | Konu: |

1. **KVKK MD. 11 UYARINCA İLETMEK İSTEDİĞİNİZ TALEBİNİZ**

|  |
| --- |
|  |

1. **LÜTFEN BAŞVURUNUZA VERİLECEK YANITIN TARAFINIZA BİLDİRİLME YÖNTEMİNİ SEÇİNİZ:**

☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.

☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum. (E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)

☐ Elden teslim almak istiyorum. (Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formunda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerimin doğru ve güncel olduğunu, Otelimizin başvurumu sonuçlandırabilmek adına ilave bilgi talep edebileceğini ve ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kurul tarafından belirlenen ücreti ödemem gerekebileceği hususunda aydınlatıldığımı beyan ve taahhüt ederim.

Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Otelimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi)

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :