

**KİŞİSEL VERİLERE İLİŞKİN
AÇIK RIZA BEYAN FORMU**

Kocaeli Kaya Sigorta Aracılık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti. ile paylaştığım kişisel verilerimin, veri sorumlusu sıfatıyla Kocaeli Kaya Sigorta Aracılık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti. tarafından işlenmesi ile ilgili olarak, 'Kocaeli Kaya Sigorta Aracılık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti.' Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma Metni' ni okudum ve bu metin ile ilgili yeterli ve kapsamlı bir şekilde bilgilendim.

Kişisel verilerimin, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVKK") ve ilgili yasal mevzuat kapsamında, Kocaeli Kaya Sigorta Aracılık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti. web adresinde yer alan **KİŞİSEL VERİLERİNİZİN İŞLENME AMAÇLARI** hakkında Aydınlatma Metni" nin "**KİŞİSEL VERİLERİNİZİN İŞLENME AMAÇLARI**" başlıklı maddesinde belirtilen amaçlarla sınırlı olmak üzere, KVKK' nın 4. maddesinde belirtilen "Genel İlkeler" e ve belirtilen "**KİŞİSEL VERİSİ İŞLENEN İLGİLİ KİŞİNİN HAKLARI**" hükümlerine uygun olarak, Kocaeli Kaya Sigorta Aracılık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti. ve/veya Kocaeli Kaya Sigorta Aracılık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti. şirketine bağlı iştirakler ve/veya birimleri tarafından işlenmesine, bu verilerimin, gerektiğinde, işlenmek üzere, kanunen yetkili gerçek ve/veya tüzel üçüncü kişi kurum ve kuruluşlara ve/veya iştirakleri ile bunların alt işverenlerine iş ortaklarına, alt işverenlerine, tedarikçilerine, ürün ve hizmetlerini yürütmek üzere sözleşmesel olarak hizmet aldığı ya da herhangi bir alanda işbirliği yaptığı, yurt içinde bulunan gerçek ve/veya tüzel üçüncü kişi kurum ve kuruluşlara, KVKK' nın 8. ve 9. maddelerinde belirtilen kişisel verilerin aktarılması şartları çerçevesinde aktarılmasına, kendi özgür irademle, açıkça rıza gösteriyorum.

Lütfen aşağıdaki boş alana el yazınız ile "Okudum, anladım kabul ediyorum" yazınız.

Tarih:
İsim:
Soyisim:
T.C. Kimlik No:
İmza: