

Şirket:

KVKK AYDINLATMA VE AÇIK RIZA METNİ

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL

Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeğdu	T.C. Kimlik No
Telefon	Görev / Pozisyon
Adres		
İşe Giriş/...../.....	Çıkış/...../.....

KVKK AYDINLATMA VE AÇIK RIZA METNİ

ZENTAŞ GRUP İNŞAAT LİMİTED ŞİRKETİ olarak, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında çalışan, taşeron personel ve sahada görev alan kişilere ait kişisel verileri iş ve saha süreçlerinin yürütülmesi amacıyla işlemekteyiz.

İŞLENEN VERİLER: Kimlik, iletişim, adres, görev/pozisyon, SGK, ücret, banka, eğitim, sertifika, sağlık raporu, iş sağlığı ve güvenliği, fotoğraf, puantaj, izin, proje/ekip ataması ve personel evrak bilgileri işlenebilir.

İŞLEME AMAÇLARI: Veriler; işe giriş ve özlük dosyası işlemleri, SGK ve yasal bildirimler, bordro ve ücret ödemeleri, iş sağlığı ve güvenliği süreçleri, şantiye giriş-çıkış ve puantaj takibi, proje/ekip görevlendirmeleri, denetim, raporlama ve şirket haklarının korunması amacıyla kullanılabilir.

AKTARIM: Gerekli hallerde veriler; SGK, vergi dairesi, yetkili kamu kurumları, bankalar, mali müşavir, hukuk danışmanı, iş sağlığı ve güvenliği hizmet sağlayıcıları, proje işvereni/ana yüklenici ve ilgili taşeron/alt işverenlerle yalnızca ilgili süreçle sınırlı olarak paylaşılabilir.

AÇIK RIZA BEYANI: Yukarıdaki bilgilendirmeyi okudum. Kimlik, iletişim, özlük, ücret, banka, sağlık raporu, iş sağlığı ve güvenliği, fotoğraf, puantaj, proje/ekip ataması ve personel evrak bilgilerimin yukarıda belirtilen amaçlarla işlenmesine ve gerekli kişi/kurumlarla paylaşılmasına açık rıza verdiğimi beyan ederim.

KVKK kapsamında kişisel verilerime ilişkin bilgi talep etme, düzeltilmesini isteme ve mevzuatta öngörülen diğer haklarımı şirket merkez adresine yazılı başvuru yaparak kullanabileceğim konusunda bilgilendirildim.

İMZA ALANLARI

Personel Adı Soyadı: Samet gündeğdu

Tarih:/...../.....

İmza:

Şirket / İşveren:

Yetkili Adı Soyadı:

Tarih:/...../.....

İmza / Kaşe: