# ADAY AYDINLATMA METNİ

Öztaner Gıda ve İhtiyaç Maddeleri San. ve Tic. Ltd. Şti.’ye (Özhan) iş başvurusunda bulunarak göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederiz. Sizleri, başvuru sürecinde kişisel verilerinizin işlenmesiyle ilgili bilgilendirmek isteriz. Adaylık sürecinde iş başvuru formunda yer alan kişisel verilerinizi; çalışan adayı yerleştirme ve başvuru süreçlerinin yürütülmesi, faaliyetlerin mevzuata uygun yürütülmesi, iletişim süreçlerinin yürütülmesi, hukuk işlerinin takibi ve yürütülmesi ile insan kaynakları süreçlerinin planlanması (pozisyona uygunluk, servis güzergahı değerlendirmesi) amacıyla işlemekteyiz. Kişisel verilerinizi fiziki veya web tabanlı iş başvuru formu aracılığıyla elektronik kanallardan (mail, internet sitesi) elde etmekteyiz. Ayrıca referans kişisi belirttiyseniz bu kişiden telefon yoluyla elde etmekteyiz. Referans ve size ulaşılamadığında iletişim kurulacak yakın bilgilerinizi 6698 sayılı kanunun 5/1 maddesi (ilgili kişinin açık rızası); sağlık ve ceza mahkumiyeti/güvenlik tedbiri bilgilerinizi 6698 sayılı kanunun 6/3-a maddesi (ilgili kişinin açık rızası); kimlik, iletişim, mesleki deneyim (iş tecrübesi, sürücülük becerileri, bilgisayar kullanımı, yabancı dil, eğitim, kurs, seminer), özlük (askerlik, eğitim, öğrenim, ücret, emeklilik/çalışma durumu, başvuru yapılan pozisyon) kategorilerinden oluşan diğer bilgilerinizi ise 6698 sayılı kanunun 5/2-c (bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması), 5/2-e (bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması) ve 5/2-f (ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması) kapsamında açık rızaya ihtiyaç duymadan elde etmekte ve işlemekteyiz.

**İşlenmesi açık rızaya tabi kişisel verileriniz (referans, yakın, sağlık, ceza mahkumiyeti ve güvenlik tedbiri) aşağıda (\*) işareti ile belirtilmiş olup, bu alanları doldurma zorunluluğunuz bulunmamaktadır. Ayrıca, referans veya yakın gibi üçüncü kişilere ait bilgileri tarafımıza iletmeden önce, bu kişileri süreçle ilgili bilgilendirmeniz ve bu kişilerin onaylarını almanız gerekir.**

Topladığımız bilgileri aktarım amacıyla bağlantılı, sınırlı, ölçülü ve orantılı bir şekilde a) Hukuki bir işlemin tesis edilmesinin gerekli olduğu durumlarda, hukuk işlerinin takibi ve yürütülmesi amacıyla yetkili kamu kurum ve kuruluşları ile hukuki alanda faaliyet gösteren üçüncü kişilere KVKK m. 5/2-a, ç, e ve 6/3-b, d kapsamında aktarabiliriz. b) Başvuru formunda belirttiyseniz işe yatkınlığınızın doğrulamasını yapmak ve çalışma performansınıza ilişkin bilgi almak için (adaylık başvuru ve değerlendirme süreçlerinin yürütülmesi amacıyla) referans kişilerinizle KVKK m. 5/1 (ilgili kişinin açık rızası) kapsamında iletişim kurabiliriz. Bu kişilerin formda belirtilmesi, açık rızanın var olduğu anlamına gelir. c) Başvuru formunda belirttiyseniz size ulaşamadığımızda adaylık sürecinizle ilgili bilgi vermek için (iletişim faaliyetlerinin yürütülmesi amacıyla) yakın kişilerinizle KVKK m. 5/1 (ilgili kişinin açık rızası) kapsamında iletişim kurabiliriz. Bu kişilerin formda belirtilmesi, açık rızanın var olduğu anlamına gelir. d) İletişim faaliyetlerinin yürütülmesi amacıyla, şirketimizin kullanmış olduğu e-posta sunucusuna (Microsoft) KVKK m. 9/4-c kapsamında aktarabiliriz *(Bu istisnai bir durumdur, genellikle sizlerle cep telefonu numarası aracılığıyla iletişime geçeriz).* Aktarım sürecine yönelik kanuni sınırları görmek için lütfen 6698 sayılı kanunun 8 ve 9. maddelerini inceleyiniz. 6698 sayılı Kanun’un 11. maddesi kapsamındaki haklarınızı Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’e uygun bir şekilde tarafımıza başvuruda bulunarak kullanabilirsiniz. Veri Sorumlusunun Kimliği: Öztaner Gıda ve İhtiyaç Maddeleri San. ve Tic. Ltd. Şti.

# İŞ BAŞVURU FORMU

**Önemli Not:** İş Başvuru Formu’nu doldurmaya başlamadan önce lütfen yukarıda yer alan 6698 sayılı kanun kapsamında hazırlamış olduğumuz aday aydınlatma metnini okuyunuz.

**A. KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ad, soyadı |  |
| Doğum tarihi |  | Cinsiyet |  |
| Medeni durum | Evli [ ]  Bekar [ ]   | Adres (semt, cadde) |  |
| Telefon numarası |  | E-posta adresi |  |

**B. BAŞVURU YAPILAN POZİSYON**

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru yapılan pozisyon |  |

**C. ERKEK ADAYLAR İÇİN ASKERLİK DURUMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Askerlik | Yapıldı [ ]  Tecilli [ ]  Tecil bitiş tarihi …………………………….….. Muaf**(\*)** [ ]   |

**Ç. EĞİTİM VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Eğitim durumu | İlkokul [ ]  Lise [ ]  Yüksekokul [ ]  Üniversite [ ]  YL/Doktora [ ]  Öğrenci [ ]   |
| En son mezun olunan  | Okul: Bölüm: Mezuniyet Yılı: |

**D. ARAÇ KULLANACAKLAR İÇİN SÜRÜCÜ YETERLİLİK BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sürücü belgesi | Var [ ]  Yok [ ]  | SRC belgesiPsikoteknik belgesi**(\*)** | Var [ ]  Yok [ ]  Var [ ]  Yok [ ]   |
| Sürücü belgesi sınıfı |  | Aktif araç kullanabilir misiniz? | Evet [ ]  Hayır [ ]   |

**E. BİLGİSAYAR KULLANIM BECERİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Word [ ]   | Excel [ ]   | Kullandığınız diğer paket programlar: |

**F. İŞ TECRÜBESİ (SONDAN BAŞA DOĞRU YAZILMALIDIR)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Şirket/kurum adı | Görev | Çalışılan yıllar |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**G. YABANCI DİL BECERİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yabancı dil | Tüm detaylarına hakimim | Orta düzeyde biliyorum | Hiç bilmiyorum |
| İngilizce | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Diğer: | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**Ğ. KATILIM SAĞLANAN EĞİTİM/KURS/SEMİNER BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eğitim/kurs/seminer ismi | Gerçekleştiren kurum | Sertifika veya katılım belgesi var mı? |
|  |  | [ ]  |
|  |  | [ ]  |
|  |  | [ ]  |

**H. SAĞLIK BİLGİLERİ (\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| Başvurduğunuz pozisyonu veya çalışma durumunuzu etkileyebilecek ya da bilmemizi istediğiniz herhangi bir sağlık probleminiz var ise burada belirtebilirsiniz (örneğin bedensel durum, engellilik durumu, kronik hastalık, sürekli kullanılan ilaç, alerji, ameliyat, diğer hastalık gibi)  | Belirtmek istemiyorum [ ]  Herhangi bir sağlık problemim yok [ ] Belirtmek isterseniz detay alan:  |

**I. CEZA MAHKUMİYETİ VE GÜVENLİK TEDBİRİ BİLGİLERİ (\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| Adli sicil kaydınızda herhangi bir mahkumiyet veya güvenlik tedbiri bulunuyor ise burada belirtebilirsiniz | Belirtmek istemiyorum [ ]  Adli sicil kaydımda hüküm yok [ ] Belirtmek isterseniz detay alan:  |

**İ. ÜCRET BEKLENTİSİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Net | ………………………. TL |

**J. EMEKLİLİK VE ÇALIŞMA DURUMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Emeklilik durumu | Emekliyim [ ]  Emekli değilim [ ]  |
| Çalışma durumu | Şu an başka bir işte çalışıyorum [ ]  Çalışmıyorum [ ]  |

**K. REFERANS BİLGİLERİ (\*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ad, soyadı | Görev/unvan | Telefon numarası | Özhan’da çalışıyor |
|  |  |  | Evet [ ]  |
|  |  |  | Evet [ ]  |

**L. SİZE ULAŞAMADIĞIMIZDA İLETİŞİM KURULACAK YAKIN BİLGİLERİ (\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ad, soyadı | Telefon numarası |
|  |  |

**M. TAAHHÜTNAME:** İş başvuru formunu doldurmadan önce Aday Aydınlatma Metni’ni okuduğumu, anladığımı, kişisel verilerin işlenmesi ile ilgili olarak bilgi edindiğimi, belirtmiş olduğum kişisel verilerin doğru ve güncel olduğunu, aksi durumda işe alınmam halinde iş akdimin işveren tarafından tazminatsız bir şekilde haklı sebeple ve herhangi bir ihbar veya tazminata gerek kalmaksızın feshedileceğini, işlenmesi açık rızaya tabi kişisel verileri belirtmek zorunda olmadığım konusunda tarafıma hatırlatma yapıldığını, bilgilerini belirttiysem üçüncü kişileri bilgilendirdiğimi, işe alınmam halinde zamanla değişecek bilgilerimi en geç 1 hafta içerisinde veri sorumlusu olarak hareket eden Özhan’a yazılı olarak bildireceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim. Yukarıda yazmış olduğum, kendime ait ve varsa referans / bana ulaşılamadığında iletişim kurulacak kişilere ait tüm iletişim bilgilerini kontrol ettiğimi ve doğruluğundan emin olduğumu beyan ederim. **ADI, SOYADI: TARİH: İMZA:**