**Sayın Üyemiz,**

ÇARŞAMBA Ticaret ve Sanayi Odası; Kurumumuza şahsen başvurarak veya elektronik posta yoluyla iletmiş olduğunuz ad, soyadı, kimlik bilgileri, kurum/firma adı ve iletişim bilgilerinizi;

* Firmanızın Sicil kartında iletişim beyanı,
* İstatistiksel amaçlarla kullanımı,
* Toplantı/Etkinlik/Organizasyon ile ilgili bilgi sunulması,
* Özel günler/Davet ve Cenaze bilgilendirmeleri,
* Mali bilgilendirmeler,
* Kurumumuzun hizmet temin süreçlerinin yürütülmesi,
* Güvenliğin sağlanması

Amaçlarıyla sınırlı olarak işlemekte, ancak üçüncü kişilerle paylaşmamaktadır.

Bu kişisel veriler, 6698 Sayılı Kanunun 5 inci maddesinde belirtilen “Kanunlarla açıkça öngörülmesi” ve “ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması” hukuki sebebiyle, elektronik posta kanalıyla otomatik yolla veya şahsen başvuruda kimlik ibrazı şeklinde otomatik olmayan yolla işlenmektedir.

Kanunun “İlgili kişinin haklarını düzenleyen” 11inci maddesi kapsamındaki taleplerinizi “Veri Sorumlusu Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ” gereği kurumumuzun **Çay Mahallesi Küçük Hamam Sokak No:2/B Çarşamba/SAMSUN** adresine yazılı olarak iletebilirsiniz.

Öte yandan ÇARŞAMBA Ticaret ve Sanayi Odası Genel Hizmet noktalarında 7x24 Güvenlik Kamera denetimi yapılmakta olup. Kayıt altına alınan veriler hukuki süreçler haricinde hiçbir kurum/kuruluş ile paylaşılmamaktadır.

Kurum hizmet binasında kullanılan Internet Erişim Noktası ile yapılan bağlantılar TCK 5651 gereği kimlik beyanları ile eşleştirilerek şifreli ortamlarda kayıt edilmekte olup hukuki süreçler haricinde hiçbir kurum/kuruluş ile paylaşılmamaktadır.

Bu çerçevede; beyan etmiş olduğum iletişim bilgilerimin aşağıdaki bildirim/davet amaçları doğrultusunda kullanılmasında açık rızamın bulunduğunu, bahse konu iletişim bilgilerimin değişmesi veya başkasına devri durumunda ilgili değişikliği ÇARŞAMBA Ticaret ve Sanayi Odası’na yazılı olarak bildireceğimi, hatalı/eksik bildirimlerden kaynaklı sorumluluğun tarafımda olduğunu işbu belge ile beyan ederim.

Tarih: …………../……………../………………

Firma Kaşesi/Unvanı/İmzası

Yetkili Adı Soyadı :

E-Posta Adresi :

Kayıtlı Elektronik Posta Adresi (KEP) :

Cep Telefonu :

İş Telefonu :

Faks :

İletişim kurulması uygun görülen ortamlar;

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kısa Mesaj (SMS) |
| Toplantı / Etkinlik / Organizasyon / Eğitim Davetleri |  |
|  |  |
| Cenaze Bildirimleri |  |
|  |  |
| Finansal Bildirimler |  |