



Mars Lojistik Grup A.Ş
Mars Hava ve Deniz Kargo Taşımacılığı A.Ş.
Mars Lojistik Uluslararası Taşımacılık Depolama Dağıtım ve Tic. A.Ş.
Mars Sigorta Aracılık Hizmetleri Ltd. Şti.

(“Mars Lojistik” - “Mars Hava ve Deniz Kargo” - “Mars Sigorta”)

FORMULAIRE DE DEMANDE

A. Coordonnées du propriétaire des données:

* Prénom et nom:

* Numéro d'identité de

la République de
Turquie:

* Numéro de téléphone

et de télécopie:

* Adresse e-mail

* Adresse de travail

ou résidence :

B. Veuillez indiquer la relation du propriétaire des données avec Mars Logistics. (comme Employé, ancien employé)

Remplir si employé

<input type="checkbox"/> Employé actuel	<input type="checkbox"/> Demande d'emploi / Partage de CV
<input type="checkbox"/> Ancien employé	<i>Date</i> :
<i>Années de travail</i> :	<input type="checkbox"/> Je suis un employé d'une société tierce
<input type="checkbox"/> Autre:	<i>Veillez indiquer la société et votre position</i>
.....
.....	

* Il est obligatoire que les champs marqués d'un astérisque soient remplis conformément à l'article 5 intitulé Procédure de candidature telle que spécifiée dans le Communiqué sur les procédures et principes concernant la candidature à le responsable du traitement préparé sur la base de l'article 13 et des alinéas (e) et (g) du premier alinéa de l'article 22 de la loi n. 6698 sur la protection des données personnelles. Si ce champ est laissé vide dans votre demande, votre demande ne sera pas traité.

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Mars Lojistik Grup A.Ş.
<input type="checkbox"/> Mars Hava ve Deniz Kargo Taşımacılığı A.Ş.
<input type="checkbox"/> Mars Lojistik Uluslararası Taşımacılık Depolama Dağıtım ve Ticaret A.Ş.
<input type="checkbox"/> Mars Sigorta Aracılık Hizmetleri Ltd. Şti. |
|--|

C. S'il vous plaît mentionner la société de requête par le titulaire des données

D. * Veuillez indiquer de façon détaillée votre demande dans le cadre de la Loi sur la protection des données personnelles : Veuillez joindre les informations et documents relatifs à votre demande

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Explication

Remplir ce document, apporter une copie signée

- Personnellement à l'adresse Mahmutbey Mah. Taşocağı Yolu Cad. Balance Güneşli 19/7 İşyeri:72 İstanbul pour la vérification de votre identité ; ou
- Envoyer aux adresses Kep dans notre société;
⇒ marslojistikgrup@hs03.kep.tr
⇒ marshavadenizkargo@hs03.kep.tr
⇒ marslojistik@marslojistik.hs03.kep.tr
⇒ marssigorta@hs03.kep.tr ou;
- A l'adresse kvkk@marslogistics.com.tr avec la signature digitale ou la signature mobile ou
- En réalisant la vérification de votre identité, vous pouvez nous adresser avec les autres éléments mentionnés par les lois et la législation pertinente.

Ce formulaire de demande que vous avez rempli a été préparé pour déterminer votre relation avec notre société et pour répondre intégralement et de façon juste et dans les délais légaux concernant vos données personnelles traitées par notre Société. Afin d'éliminer les risques juridiques qui peuvent découler d'un partage illégal et injuste de données et d'assurer en

* Il est obligatoire que les champs marqués d'un astérisque soient remplis conformément à l'article 5 intitulé Procédure de candidature telle que spécifiée dans le Communiqué sur les procédures et principes concernant la candidature à le responsable du traitement préparé sur la base de l'article 13 et des alinéas (e) et (g) du premier alinéa de l'article 22 de la loi n. 6698 sur la protection des données personnelles. Si ce champ est laissé vide dans votre demande, votre demande ne sera pas traité.

particulier la sécurité des données personnelles, notre Société se réserve le droit de demander des documents et des informations supplémentaires (copie de carte d'identité ou permis de conduire, etc.) pour déterminer l'identité et la qualification. Notre société n'est pas responsable des problèmes qui peuvent survenir lors de l'envoi à l'adresse / par e-mail.

Si les renseignements concernant vos demandes présentées dans le u formulaire ne sont pas exacts et ne sont pas à jour ou en cas de demande non autorisée, notre Société n'accepte pas de responsabilité pour ces renseignements incorrects ou demandes non autorisées.

Date de demande:

Prénom et nom du demandeur :

*** Signature**

Date de réception de la demande :

Prénom et nom du receveur de la demande :

Signature

* Il est obligatoire que les champs marqués d'un astérisque soient remplis conformément à l'article 5 intitulé Procédure de candidature telle que spécifiée dans le Communiqué sur les procédures et principes concernant la candidature à le responsable du traitement préparé sur la base de l'article 13 et des alinéas (e) et (g) du premier alinéa de l'article 22 de la loi n. 6698 sur la protection des données personnelles. Si ce champ est laissé vide dans votre demande, votre demande ne sera pas traité.