

Kurumsal Üyelik Başvuru Formu

Kurumun:

Ünvanı:		Web Sayfası:	
Mersis No:		V. Dairesi:	
Vergi No:			
Adresi:			

Temsilcinin:

Adı Soyadı:		T.C No:	
Ünvanı:		Doğum Tarihi:	
e-Mail:		GSM:	

Aşağıda işaretlenen bilgilerin TKYD tarafından kullanılması uygundur:

☐ İş Adresi ☐ İş Telefonu ☐ e-Mail ☐ Cep Telefonu

Başvurumuz onaylandığı takdirde, kurum olarak TKYD'nin tüzüğüne ve bütün kurallarına uyacağımızı ve burada sunduğumuz bilgilerin doğru olduğunu beyan ederiz.

Başvuru Tarihi:		İmza:	
-----------------	----------------------	-------	----------------------

Referans olarak belirtebileceğiniz TKYD üyeleri:

TKYD üye listesine www.tkyd.org, üye ilişkileri bölümünden ulaşabilirsiniz. Mevcut olduğu takdirde belirtmeniz rica edilmektedir, zorunlu değildir.

----------------------	----------------------	----------------------

☐ KVKK kapsamında özel nitelikli kişisel verilerimin, TKYD tarafından üyelik sürecinin yürütülmesi amacıyla işlenmesine açık rıza veriyorum.

Aşağıdaki Bölüm TKYD Yetkilileri Tarafından Doldurulacaktır.

Onaylayan #1 - Adı Soyadı:		Görevi:		Görevi:	
----------------------------	----------------------	---------	----------------------	---------	----------------------

Onaylayan #2 - Adı Soyadı:		Görevi:		Görevi:	
----------------------------	----------------------	---------	----------------------	---------	----------------------

Referans Üye	
--------------	----------------------

Başvurunun TKYD Yönetim Kurulu Tarafından Onaylandığı Tarih:	
--	----------------------

Üyeliğe İlişkin Ödemenin Tahsil Edildiği Tarih:	
---	----------------------