**GAZİANTEP TİCARET ODASI**

**ÜYELİK VE BELGE HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE Tarih:** ..... /…… /….…

Sigorta Eksper Ruhsatı Temini ve Sigorta Eksperleri Yönetmeliği gereği Levhaya kayıt işlemlerimizin ekli evraklarımız doğrultusunda incelenmesi ve tarafınızdan TOBB-AEKS programına girişimizin yapılmasını arz ederiz.

Saygılarımızla,

**Firma Ünvanı**

**Kaşe İmza**

**İletişim Bilgileri**

Adres:

Telefon : Faks :

E-mail : GSM No :

|  |
| --- |
| * **Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Hakkında Bilgilendirme**

SİGORTA EKSPER LEVHA KAYIT DİLEKÇESİ ARACILIĞIYLA ALINAN KİŞİSEL VERİLERİNİZ, VERİ SORUMLUSU SIFATIYLA GAZİANTEP TİCARET ODASI BAŞKANLIĞI TARAFINDAN SİGORTA LEVHA BİLGİLERİNİN OLUŞTURULMASI AMACIYLA KAYIT EDİLMEKTEDİR. KİŞİSEL VERİLERİNİZİN İŞLENMESİYLE İLGİLİ DETAYLI BİLGİYE [www.gto.org.tr](http://www.gto.org.tr) ADRESİNDEN ULAŞABİLİRSİNİZ.  |