

إلى الإدارة العامة لشركة ( المشغل ) TT MOBİL İLETİŞİM HİZMETLERİ A.Ş ( SELAM )  
TELEKOM

التاريخ: ...../...../....

أرغب في الاشتراك كعميل في خط الهاتف المحمول الخاص بمؤسستكم. أرفق لكم تقرير اللجنة الصحية الذي يوضح إعاقتي، والمعد وفقاً لقانون "تعديل بعض القوانين والمراسيم بقانون بشأن ذوي الاحتياجات الخاصة" رقم 5378 المؤرخ في 2005/7/1، ووفقاً للائحة "تقييم الإعاقة للبالغين" المنشورة في الجريدة الرسمية رقم 30692 بتاريخ 20 فبراير 2019.

أود الاستفادة من المزايا الاقتصادية المخصصة للأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة في مؤسستكم، وأوافق على معالجة بياناتي الشخصية، بما في ذلك البيانات الحساسة، وفقاً لأحكام قانون حماية البيانات الشخصية رقم 6698. أقر بأن الخصم أو المزايا الإضافية التي ستحدد لي ستخضع لفحص الوثائق المقدمة، وأني يمكنني الانضمام إلى خدمة الإعلان المجانية نظراً لكوني من ذوي الإعاقة السمعية.

رقم الهاتف المحمول:

رقم الهوية:

مقدم الطلب:

الاسم واللقب:

التوقيع: