

**Sayı** : 38591462 - 952.02.08 - 2020 - 1231

21/04/2020

Konu : Maske Talep Formu Hk.**Sirküler No :504**

Sayın Üyemiz

Bilindiği üzere, Covid-19 salgınından korunmak ve salgının yayılmasını önlemek amacıyla işyerlerinde alınması gereken tedbirler ilgili bakanlıklarca açıklanmıştır. Bu çerçevede çalışanlar arasında sosyal mesafenin korunmasının sağlanması ve firma çalışanlarının maske takması zorunlu hale gelmiştir.

"SGK Hizmet Listesinde" çalışan sayısı on (10) ve üstü olan, hizmet faaliyetlerine aktif olarak devam eden firmalar maske talebinde bulunabileceklerdir. Bu itibarla ekteki formun doldurularak iletisim@denizticaretodasi.org.tr adresine ivedilikle iletilmesi gerekmektedir. Maskelerin teslim alınması aşamasında SGK Sigortalı Hizmet Listesi'nin ibraz edilmesi zorunludur.

Talepler Odamızca toplanarak İstanbul Valiliği koordinasyonunda ilgililere iletilecektir. Maske tahsis ve dağıtımı İstanbul Valiliğince yapılacak değerlendirmeler sonrası uygun bulunan firmalara Valilik ilgililerince gerçekleştirilecektir.

Bilgilerinize arz ve rica ederim.

Saygılarımla,

*e-imza*İsmet SALİHOĞLU
Genel Sekreter**Ek:** Maske Talep Formu (2 sayfa)

Dağıtım:

Gereği:

- Odamızın İstanbul Üyeleri

Bilgi:

- Yönetim Kurulu Başkan ve Üyeleri



İMEAK DENİZ TİCARET ODASI

MASKE TALEP FORMU

(iletisim@denizticaretodasi.org.tr)

Ticaret Sicil No :

Firma Ünvanı :

Vergi No :

Adres :

İlçe :

Firmanızda aktif çalışan personel sayısı (Maske tesliminde SGK Sigortalı Hizmet Listesi ibraz edilecektir)

İrtibat Kişisi Ad-Soyad :

İrtibat Kişisi Cep Telefonu :

İrtibat Kişisi Telefon :

İrtibat Kişisi E-Mail :

Paylaşacağınız veriler maske talebinizin sağlanması ve teyitleriniz için talep edilmektedir. Verileriniz başka hiçbir amaçla kullanılmayacaktır. Paylaşılan veriler KVK Kanunu çerçevesinde Oda'mızca gerekli güvenlik önlemleri alınarak korunmakta olup, maske dağıtımı sonrasında usulüne uygun imha edilecektir.