



TARİH	04.06.2026
DOKÜMAN KODU	DG-05
VERSİYON	V01
FİRMA	HİTİT TRANS ULUSLARARASI NAKLİYAT GÜMRÜKLEME MÜŞAVİRLİK SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ
MERSİS / VERGİ NO	Şirketçe doldurulacaktır
İLETİŞİM E-POSTA / TELEFON	info@hitittrans.com / 444 7 488 / +90 (312) 472 11 41
KEP ADRESİ	Şirketçe doldurulacaktır
FİRMA WEB SİTESİ / ADRES	www.hitittrans.com / Mustafa Kemal Mah. 2127. Sokak Ata Plaza No.2/5 Çankaya 06510 ANKARA / TÜRKİYE
DOKÜMAN TÜRÜ	DİĞER DOKÜMAN / FORM / UYGULAMA METNİ

İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

Bu form, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. ve 13. maddeleri ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ uyarınca ilgili kişilerin veri sorumlusuna yapacağı başvuruların etkin şekilde değerlendirilmesi amacıyla hazırlanmıştır.

1. Başvuru Yöntemi

- Islak imzalı başvuru formu şirket adresine elden, noter, posta veya kargo yoluyla iletilebilir.
- Güvenli elektronik imza, mobil imza veya KEP aracılığıyla başvuru yapılabilir.
- Daha önce Hitit Trans'a bildirilen ve sistemde kayıtlı bulunan elektronik posta adresi kullanılmak suretiyle başvuru iletilebilir.
- Başvuruda kimlik/yetki teyidi için gerekli bilgiler bulunmalıdır. Başkası adına yapılan başvurularda temsil yetkisini gösteren belge aranır.
- Başvurular talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde sonuçlandırılır; işlemin ayrıca maliyet gerektirmesi halinde Kurulca belirlenen tarifiedeki ücret talep edilebilir.

2. Başvuru Sahibi Bilgileri

Alan	Bilgi
Ad Soyad	
T.C. Kimlik / Pasaport No	

Telefon / E-posta	
Adres	
Hitit Trans ile İlişki	Müşteri / çalışan / aday / ziyaretçi / tedarikçi / taşıyıcı / sürücü / alıcı-gönderici temsilcisi / diğer

3. Talep Konusu

- Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
- Kişisel verilerimin işlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
- Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum.
- Eksik veya yanlış işlenen kişisel verilerimin düzeltilmesini talep ediyorum.
- Kanun ve ilgili mevzuat şartları çerçevesinde kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini talep ediyorum.
- Düzeltilme, silme veya yok etme işlemlerinin aktarılan üçüncü kişilere bildirilmesini talep ediyorum.
- Münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz sonucu aleyhime bir sonuç doğmasına itiraz ediyorum.
- Kanuna aykırı işleme sebebiyle zarara uğradıysam zararın giderilmesini talep ediyorum.

4. Açıklama ve Talep Detayı

Talebinize ilişkin açıklama, tarih aralığı, işlem/süreç, taşıma dosyası, gönderi/kargo takip numarası veya ilgili belge bilgisi

5. Cevap Yöntemi Tercihi

Seçim	Yöntem
☐	Adresime yazılı gönderim
☐	Kayıtlı e-posta adresime elektronik gönderim
☐	Elden teslim alma

6. Beyan

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu, başvurunun değerlendirilmesi için kimlik/yetki teyidi yapılabileceğini ve talebimin kapsamına göre ek bilgi/belge istenebileceğini kabul ederim.

BAŞVURU SAHİBİ	TESLİM ALAN
Ad Soyad / Unvan	Ad Soyad / Unvan
Tarih	Tarih
İmza / Kaşe	İmza / Kaşe