

KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN AÇIK RIZA METNİ

(KVKK AÇIK RIZA METNİ)

Sayın : SEMRA ÇAPAR

Tarafıma metni ve bilgisi verilen 01,12,2021 tarihli Kişisel Verilerin Korunması Mevzuatı Uyarınca Aydınlatma metnini okudum ve anladım.

Kanun kapsamında sahip olduğum hakları anladım ve kişisel veri saklama ve işleme faaliyeti ile ilgili olarak bilgilendirildim.

Bu kapsamda Kişisel Verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na uygun olarak tarafınızdan, gerekli bilgilerin yasalar gereğince muhafazası, kapsamında gerçekleştirilecek her türlü başvuru, iş ve işlemin sahibini ve muhatabını belirlemek üzere bilgilerin tespiti için ,

KİMLİK :

Ad soyad, Öz geçmiş bilgileri , soy geçmiş bilgileri , Doğum tarihi, Doğum yeri, TC kimlik No,Yabancı Kimlik Numaramın **Pasaport numaramın**

İLETİŞİM :

Adres Bilgileri , E-posta adresi, İletişim adresi, Telefon Numaramın

SAĞLIK VERİLERİ (ÖZEL NİTELİKLİ KİŞİSEL VERİ)

Hastalık geçmişi,boy ve kilo bilgileri,sağlık bilgileri , muayene bilgileri ,alışkanlıklar , sağlık raporları , kan grubu Laboratuvar sonuçlarım, test sonuçlarım, randevu bilgilerim, check-up bilgilerin, reçete bilgilerim dahil ancak bunlarla sınırlı olmaksızın tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi sırasında veya bunların bir sonucu olarak elde edilen her türlü sağlık ve cinsel hayata ilişkin kişisel verilerimin

GÖRSEL VE İŞİTSEL VERİLER :

Giriş çıkış kayıt bilgileri, Kamera kayıtlarımın

İŞLEM GÜVENLİĞİ BİLGİLERİ :

IP adresi bilgileri, İnternet sitesi giriş çıkış bilgileri,Trafik Bilgilerimin (Bağlantı zamanı ve süresi)

Tarafınızca işlenmesine ve ismen belirtmiş olduğum yakınlarıma veya ismen belirttiğim üçüncü kişilere aktarılmasına açıkça rıza gösterdiğimi ,

ONAY VERDİĞİM KİŞİSEL VERİ İŞLEME AMAÇLARI :

- 1) Acil Durum Yönetimi Süreçlerinin Yürütülmesi
- 2) Bilgi Güvenliği Süreçlerinin Yürütülmesi
- 3) Finans Ve Muhasebe İşlerinin Yürütülmesi
- 4) Hizmetlere Bağlılık Süreçlerinin Yürütülmesi
- 5) Fiziksel Mekan Güvenliğinin Temini

- 6) Hukuk İşlerinin Takibi Ve Yürütülmesi
- 7) İletişim Faaliyetlerinin Yürütülmesi
- 8) İş Faaliyetlerinin Yürütülmesi / Denetimi
- 9) Müşteri İlişkileri Yönetimi Süreçlerinin Yürütülmesi
- 10) Müşteri Memnuniyetine Yönelik Aktivitelerin Yürütülmesi
- 11) Talep / Şikayetlerin Takibi
- 12) Hizmetlerin Pazarlama Süreçlerinin Yürütülmesi
- 13) Yetkili Kişi, Kurum Ve Kuruluşlara Bilgi Verilmesi
- 14) Kimliğinizi teyit etme,
- 15) Kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi.
- 16) İlgili mevzuat uyarınca Sağlık Bakanlığı , resmi kurumlar ve diğer kamu kurum ve kuruluşları ile talep edilen bilgilerin paylaşılması.
- 17) İç işleyiş ile günlük operasyonların planlanması ve yönetilmesi.
- 18) Randevu almanız halinde randevu hakkında sizi haberdar edebilme.
- 19) Risk yönetimi ve kalite geliştirme aktivitelerinin yerine getirilmesi.
- 20) Yasal ve düzenleyici gereksinimlerin yerine getirilmesi.
- 21) Gerekli test ve tetkiklerin yapılması ile ilgili süreçlerin yürütülmesi,
- 22) İlaç hazırlama süreçlerinin ve ilaçların uygun bir şekilde uygulanıp uygulanmadığı kontrollerinin yürütülmesi,
- 23) Hastaya dair yürütülen teşhis ve tedavi çalışmaları kapsamında laboratuvar, görüntüleme vb. faaliyetlerinin yürütülmesi,
- 24) Sunulan sağlık ve finansal hizmetlere ilişkin verilerinin mevzuata uygun olarak arşivlenmesi /saklanması,
- 25) Denetim ve etik faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi,
- 26) Sunulan ürün ve hizmetlerin ilgili kişilerin beğeni, kullanım alışkanlıkları ve ihtiyaçlarına göre özelleştirilerek ilgili kişilere önerilmesi için gerekli olan aktivitelerin planlanması ve icrası,
- 27) Sunulan ürün ve hizmetlere ilişkin geri bildirimlerin alınması ve değerlendirilmesi için hasta ile iletişime geçilmesi.

• Kişisel verilerimin ve özel nitelikli kişisel verilerimin , tarafınızca, bünyeniz ve bünyeniz dışında elektronik ve fiziki ortamlarda saklanmasına ve bu verilere dışarıdan erişilmesine , aktarılmasına, ve bu verilerin yurt dışına aktarılmasına ve yurt dışında bulunmasına açıkça rıza gösterdiğimi,

Kabul ediyorum

Kabul etmiyorum

Veri Sahibi	
AdıSoyadı :	
Tarih :	
İmza :	