

Kişisel Verilerin Korunması Açık Rıza Metni

İş bu açık rıza metni **DOKU ESTETİK VE SAĞLIK HİZMETLERİ TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ** bünyesindeki “**Çağrı Merkezi**” departmanı “**Tedavi Süreçlerine İlişkin Hastaların Bilgilendirilmesi**” faaliyeti için “**Hasta**” kişi gruplarına yapılmaktadır.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında **DOKU ESTETİK VE SAĞLIK HİZMETLERİ TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ** tarafından aydınlatma metni ile tarafıma, işlenecek kişisel verilerimle ilgili; işleme amaçları, kimlere hangi amaçlarla aktarılacağı, toplanma yöntemi ve hukuki sebebi, veri sorumlusunun kimliği ve sahip olduğum haklar ayrıntılı ve anlaşılır bir biçimde anlatılmış ve tarafımda söz konusu bu bilgilendirme metni okunmuştur.

Veri Kategorisi	İşleme Amaçları	Alıcı Gruplar	Aktarım Amaçları	Yurt Dışı Aktarım
Sağlık Bilgileri	Müşteri İlişkileri Yönetimi Süreçlerinin Yürütülmesi, Hizmet Süreçlerinin Planlanması ve İcrası, Tedavi Süreçleri Destek Hizmetleri Aktivitelerinin Planlanması ve/veya İcrası, Uluslararası Sağlık Turizmi Süreçlerinin Planlanması ve İcrası	Sosyal Medya Platformları, Tedarikçiler, Whatsapp Uygulaması	Hizmet Süreçlerinin Planlanması ve İcrası, Tedavi Süreçleri ile Destek Hizmetleri Aktivitelerinin Planlanması ve İcrası	Var

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 5/2 ve 6/3 maddeleri kapsamında istisna hükümleri uyarınca işleniyor olanları hariç olmak kaydıyla; İstisna hükümlerine girmeyen kişisel verilerimin aydınlatma metninde yer alan işleme ve aktarım amaçları, aktarım yapılan taraflar ve hukuki sebepler ile sınırlı olmak üzere işlenmesine, kanuni sebeplerle ya da yapılan işin niteliği gereği yurt içinde ve/veya yurt dışında üçüncü kişilerle paylaşılmasına/aktarılmasına, işlendikleri amaç için gerekli olan ya da ilgili kanunda öngörülen süre kadar muhafaza edilmesine ve saklama süresi dolduktan sonra imha edilmesine bu beyanımın tüm anlam ve sonuçlarının farkında olarak, gelecekteki olası sonuçlarının bilincinde, özgür iradem ile onay veriyorum / onay vermiyorum.

Veri Sahibi	
<u>Adı Soyadı:</u>	Onay veriyorum <input type="checkbox"/>
<u>Tarih:</u>	Onay vermiyorum <input type="checkbox"/>
<u>İmza:</u>	