

KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ HAKKINDA AÇIK RIZA FORMU

Op. Dr. İsmet Han Muayenehanesi tarafından 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ve Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik gereğince, ilgili hükümlerine uygun olarak bilginize sunulan Kişisel Verilerin Korunması Kapsamında Hasta/Hizmet Alan Aydınlatma Metninde yer alan kişisel verilerinizin; kamu sağlığının korunması, tıbbi teşhis, muayene, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi amacıyla gerektiği ölçüde işlenmesi ve aktarılması halleri haricinde aşağıda belirtilen hususlara ilişkin olarak da açık rızanızı talep ediyoruz;

1- Kişisel Verileri Toplanması ve İşlenmesi:

Bana kaliteli hizmet sunabilmek amacıyla kişisel verilerimi, verilen hizmetin niteliğine bağlı olarak sözlü, yazılı, görsel, ya da elektronik olarak elde ettiğiniz konusunda; tarafıma sunduğunuz Kişisel Verilerin Korunması Kapsamında Hasta/Hizmet Alan Aydınlatma Metnini okuyarak bilgilendirildim.

Bu kapsamda tüm tıbbî teşhis, muayene, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi için gerekli olan ve bu amaçla elde edilen kişisel sağlık verilerim başta olmak üzere, elde edilen başlıca genel ve özel nitelikli kişisel verilerim aşağıda sıralanmıştır;

Kimlik bilgilerim; Adım, soyadım, T.C. Kimlik numaram, ehliyet fotokopim, pasaport numaram veya geçici TC Kimlik numaram, doğum yeri ve tarihim, medeni halim, cinsiyetim, kilom, boyum, sigorta veya hasta protokol numaram ve beni tanımlayabilecek diğer kimlik bilgilerim.

İletişim Bilgilerim; Adresim, telefon numaram, elektronik posta adresim ve sair iletişim verilerim, müşteri temsilcileri ya da hasta hizmetleri tarafından çağrı merkezi standartları gereği tutulan sesli görüşme kayıtlarım ile elektronik posta, mektup veya sair vasıtalar aracılığı ile Muayenehanemiz ile iletişime geçtiğimde elde edilen kişisel verilerim.

Finansal Bilgilerim; Banka hesap numaram, IBAN numaram, kredi kartı bilgim, faturalama bilgilerim gibi finansal verilerim.

Muayenehanenizi ziyaret etmem halinde güvenlik amaçlı tutulmakta olan kamera ve fotoğraf kayıtları, otopark ve vale hizmetinden faydalanmam halinde araç plaka verim, buna ilişkin fotoğraf ve kamera kayıtlarım, Muayenehanenizi ziyaretim sırasında kapalı devre kamera sistemi görüntü ve kaydım,

Sağlık Bilgilerim; Tüm tıbbi teşhis, muayene, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi sırasında elde edilen ve tarafınıza sunduğum kişisel sağlık verisi başta olmak üzere genel ve özel nitelikli kişisel verilerim; randevu ve muayene bilgilerim, laboratuvar sonuçlarım, test sonuçlarım, checkup ve reçete bilgilerim, tıbbi bir müdahale durumunda onam formunda belirtilen verilerim,

Ameliyat esnasında, öncesinde veya sonrasında çekilmiş ameliyata ilişkin fotoğraf ve videolarım, Anket, öneri, memnuniyet, teşekkür ve şikâyet verilerim, e-postalarım, web siteniz ve mobil uygulamalarınızın kullanılması durumunda elde ettiğiniz gezinim bilgilerim; IP adresim, wi-fi bilgilerim, tarayıcı bilgilerim ve aynı sistem ile kendi rızam ile tarafınıza ilettiğim tıbbi belgeler, kayıt ve form bilgilerim veya diğer yollarla sizinle paylaştığım diğer verilerim, sağlık hizmetlerinin finansmanı ve planlaması amacıyla özel sağlık sigortası vb. verilerim.

2- Kişisel Verileri İşleme Amaçları:

Yukarıda yer alan Kişisel ve Özel Nitelikli Kişisel Verilerimin aşağıdaki amaçlar doğrultusunda işlenebileceği hakkında bilgilendirildim;

3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname, 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu, Hasta Hakları Yönetmeliği, Özel

Hastaneler Yönetmeliği, Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik ve ilgili diğer düzenlemelerde yer alan hukuki yükümlülükleri yerine getirme;
Kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi, Tüm tıbbî teşhis, muayene, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, ilaç, sarf malzeme ve özellikli malzeme temini,
Randevu aldığınız takdirde randevunuza ilişkin size bilgi sağlama; Kimliğinizin doğrulanması, Faturalandırma yapılması; işlemlerinizin hızlı ve doğru planlanması, yönetilmesi, izlenmesi,
Anlaşmalı kurumlarla size sunulan sağlık hizmetlerine ilişkin finansal mutabakat sağlanması; Mevzuat uyarınca kamu kurum ve kuruluşlarının taleplerine yanıt verme Sağlık hizmetleri almanızı takiben hasta memnuniyetinin ölçülmesi ve hasta memnuniyetinin artırılması; Her türlü soru ve şikâyetinize cevap verebilme;
Tarafınızca sunulan hizmetlere ilişkin olarak bilgilendirme;
Kalite süreçlerinin geliştirilmesi ve aktivitelerinin yerine getirilmesi;
Tarafınızca sunulan hizmetlerin geliştirilmesi amacıyla sağlık hizmetleri kullanımını araştırma ve analiz etme,
Her türlü iletişim aracılığıyla ilgili bölümler tarafından kampanyalara katılım ve kampanya bilgisi verilmesi,
Muayenehanemizden sağlık hizmeti alan hastanın memnuniyetinin ölçülmesi ve hasta memnuniyetinin artırılması,
Yapılan iş ve eylemlerin diğer hastalara örnek olması, operasyonun tanıtılması,

Amaçları ile işleneceği, kaydedileceği, depolanacağı, muhafaza edileceği, sınıflandırılacağı ve kamu güvenliğine ilişkin hususlarda ve doğabilecek hukuki uyumsuzluklarda, aktarılabileceği konusunda *detaylı olarak bilgilendirildim*.

3- Kişisel Verileri Toplama Yöntemleri ve Bunlara İlişkin Hukuki Sebepler:

Kişisel Verilerimin toplanmasının hukuki sebebinin 6698 S.Kişisel Verilerin Korunması Yasası, 3359 S.Sağlık Hizmetleri Temel Yasası, 663 S.Kanun Hükmünde Kararname, Özel Hastaneler Yönetmeliği ve ilgili mevzuat dahilinde olduğunu biliyorum. Aydınlatma Metninde paylaştığım kişisel verilerimin 6698 sayılı Kanun'un 5. ve 6. maddelerinde belirtilen (i) kanunlarda açıkça öngörülmüş olması, (ii) bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması, (iii) Fiili imkânsızlık nedeniyle rızasını açıklayamayacak durumda bulunan veya rızasına hukuki geçerlilik tanınmayan kişinin kendisinin ya da bir başkasının hayatı veya beden bütünlüğünün korunması için zorunlu olması, (iv) veri sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması, (v) ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla veri sorumlusunun meşru menfaati için zorunlu olması, (vi) kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi sebepleriyle; Aydınlatma Metninde belirtilen amaçlar kapsamında; işlendikleri amaç için gerekli olan süre kadar muhafaza edilmek üzere otomatik olanya da olmayan yollarla işleneceği, kaydedileceği, depolanacağı, muhafaza edileceği, sınıflandırılacağı ve aktarılabileceği *hakkında bilgilendirildim*.

Ayrıca, Kanun'un 6. maddesi 3. fıkrasında da belirtildiği üzere sağlık ve cinsel hayata ilişkin kişisel veriler ise ancak kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi amacıyla, sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler veya yetkili kurum ve kuruluşlar tarafından *açık rızam aranmaksızın işlenebileceğini biliyorum*.

4- Kişisel Verilerin Aktarılması:

Kişisel Verilerim, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname, 1593 sayılı Umumi Hıfzısıhha Kanunu, Hasta Hakları Yönetmeliği, Özel Hastaneler Yönetmeliği, Kişisel Sağlık Verileri İşlenmesi ve Mahremiyetinin Korunması Yönetmeliği ve Sağlık Bakanlığı düzenlemeleri ve ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde ve yukarıda açıklanan amaçlarla; Sağlık Bakanlığı, bakanlığa bağlı alt birimler ve merkezler, Türk Tabipler Birliği, Türkiye Eczacılar Birliği, Nüfus Genel Müdürlüğü, Emniyet Genel Müdürlüğü ve diğer kolluk kuvvetleri, Sosyal Güvenlik Kurumu, Mevzuat gereği savcılıklara, mahkemelere ve her türlü adli makamlara, ilgili kamu görevlilerine bilgi verebilmek için yetkili kamu kurum ve kuruluşlarına, Tıbbî teşhis ve tedavi için iş birliği içerisinde olduğunuz laboratuvarlara, sağlık kurum ve kuruluşlarına, sevk halinde ilgili sağlık kurum ve kuruluşlarına, Çalışmakta olduğunuz tüm özel sigorta şirketlerine, avukatlık bürolarına,

mali müşavirlere, iş ortaklarına ve danışmanlık aldığınız üçüncü kişiler dahilinde *tüm danışmanlarınız ile aktarılabileceğini biliyorum.*

5- Kişisel Verilerin Korunmasına Yönelik Haklarınız:

Kanun ve ilgili mevzuatlar uyarınca işbu Aydınlatma Metnini onaylayarak; Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenme, kişisel sağlık verilerime erişim ve bu verileri isteme, kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme, kişisel verilerimin anonim hale getirilmesini veya silinmesini isteme haklarına sahip olduğum *konusunda bilgilendirildim.*

6- İletişim ve Başvuru:

Kanun kapsamındaki taleplerimi www.ismethan.com/kvkk.pdf web adresinde bulunan "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Uyarınca Başvuru Formu"nu doldurarak;

Mansuroğlu Mah. 1593/1 Sk. Lider Centrio B Blok No:109 Bayraklı / İZMİR adresine bizzat teslim edebileceğimi, Noter kanalıyla gönderebileceğimi, info@ismethan.com adresine güvenli elektronik ya da mobil imzalı olarak, kayıtlı elektronik posta adresi veya sisteminizde kayıtlı elektronik e-posta adresim aracılığıyla ya da veri sorumlusuna daha önce bildirilen ve veri sorumlusunun sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle *iletebileceğimi biliyorum.*

Tarafınıza sunmuş olduğum tüm iletişim bilgileri aracılığıyla (Adres, Telefon, Elektronik posta, ve sair iletişim vasıtaları) işlemeye konu olacak kişisel verilerimin kişisel veri sahibi olarak tarafınızla paylaşacağımı ,yapılacak geri bildirimlerin aynı iletişim vasıtaları ile veri sorumlusu olarak tarafınızdan yapılabileceğini, ilgili iletişim bilgilerinin değişmesi halinde Veri Sorumlusu olarak tarafınıza bilgi vererek güncel kılacağımı *biliyorum.*

7- Sosyal Medya ve Diğer Mecralarda Paylaşım:

Ameliyat anında, öncesinde ya da sonrasında operasyonla ilişkili olarak veya operasyon sonrası elde edilen başarıya ilişkin çekilen fotoğraflarımın ve videolarımın, muayenehane ekibi ile çekilen fotoğraflarımın ve videolarımın, muayenehanenize basılı ve dijital olarak sağladığım fotoğraf ve videolarımın sosyal medyada ve diğer mecralarda paylaşılmasına; Rızam vardır. Rızam yoktur. Rızamın var olduğu durumlarda bu paylaşımlara ilişkin herhangi bir ekonomik talebim bulunmayacaktır.

Paylaşım sırasında yüzümün dijital olarak kapatılmasını talep ediyorum.

8- Sonuç :

Op. Dr. İsmet Han Muayenehanesi tarafından hazırlanan, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Hasta/Hizmet Alan Aydınlatma Metnini okuduğumu ve anladığımı ve işbu metinde yer alan kişisel verilerimin işlenmesindeki amacı; aktarıldığı kurum, kuruluş ve şirketler ile üçüncü şahısları, toplanma yöntemleri ve bunlara ilişkin hukuki sebepleri, kişisel verilerimin korunmasına yönelik haklarımı, kişisel verilerimin güvenliği ve sahip olduğum başvuru hakkıma dair bilgilendirildiğimi, Kişisel ve Özel Nitelikli verilerimin; sözleşmenin ifası, kanunda açıkça öngörülmesi, Op. Dr. İsmet Han Muayenehanesi'nin hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması ve kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi amaçları ile gerektiği ölçüde işlenmesi ve aktarılması halleri HARİCİNDE Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Hasta/Hizmet Alan Aydınlatma Metninde belirtilen hususlara uygun olarak; İŞLENMESİNİ, muhafaza edilmesini , düzenlenmesini ve aktarılmasını, AÇIK RIZAM ile KABUL EDİYORUM.

HASTA /HİZMET ALAN

İSİM SOYİSİM:		TARİH VE SAAT
T.C. KİMLİK NUMARASI:		
EL YAZISI İLE "Okudum, anladım" İFADESİ		İMZA

Bulunması halinde HASTA/HİZMET ALAN YAKINI

İSİM SOYİSİM:		TARİH VE SAAT
T.C. KİMLİK NUMARASI:		
EL YAZISI İLE "Okudum, anladım" İFADESİ		İMZA

Bulundurulması gerektiğinde TERCÜMAN

İSİM SOYİSİM:		TARİH VE SAAT
T.C. KİMLİK NUMARASI:		
EL YAZISI İLE "Okudum, anladım, anlattım" İFADESİ		İMZA