

AYDINLATMA METNİ

Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun (“**Kanun**”) 10. maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla 7-8-9-10.KIS.MH.ÇOBANÇEŞME E-5 YANYOL CD.N.8/2A KAT:8 BAKIRKÖY /İstanbuladresinde mukim **ERSA SAĞLIK TURİZMİ DANIŞMANLIK VE BİLİŞİM TEKNOLOJİLERİ LİMİTED ŞİRKETİ** (“**ŞİRKET**”) tarafından hazırlanmıştır.

ŞİRKET tarafından, kişisel verileriniz, ŞİRKET ile internet sitesi, telefon üzerinden veya ŞİRKET ile sosyal medya üzerinden doğrudan/dolaylı olarak sağlamış olduğunuz iletişim çerçevesinde, ŞİRKET bünyesinde almak istediğiniz hizmet süreçlerinin yürütülmesi ve hastanın operasyon öncesi durumunun belirlenmesi amaçlarıyla, Kanunun 5. maddesinde belirtilen “veri bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması” hukuki sebebine dayanılarak, tamamen veya kısmen otomatik yolla işlenecek; aynı amaç ve hukuki sebeplerle sınırlı olarak yurtiçinde tüzel ve gerçek kişiler ile yurtdışı merkezli bulut sistemimizde saklanmak suretiyle yurtdışına aynı hukuki sebepler dahilinde aktarılacaktır.

Kanunun ilgili kişinin hakların düzenleyen 11. maddesi kapsamında kişisel verilerinizin işlenmesine dair taleplerinizi, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğe göre yazılı olarak ŞİRKET resmi adresine posta yoluyla veya info@ersasaglik.com posta adresi üzerinden elektronik olarak ŞİRKET’e iletebilirsiniz.

Aydınlatma metnini okudum, anladım

Aydınlatma metnini okudum ve ŞİRKET’in kişisel verilerimi belirtilen amaç ve hukuki sebeplerle sınırlı olmak kaydıyla, gerekli olan azami süre ve herhalde kanuni zamanaşımı süreleri kadar muhafaza edilerek işlenmesine ve ilgili yerlere aktarılmasına özgür irademle onay verdiğimi, ŞİRKET tarafından bu hususta tereddüde yer vermeyecek şekilde aydınlatılmış olarak bilgilendirildiğimi, aşağıda belirttiğim tercihlerim doğrultusunda Kanun çerçevesinde açık rızam bulunduğunu kabul ve beyan ederim.

Kabul ediyorum

Kabul etmiyorum

**6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA
HASTA/HİZMET ALAN KİŞİ AYDINLATMA METNİ**

1. AYDINLATMA METNİ AMACI VE KAPSAMI

İşbu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK" veya "Kanun" olarak anılacaktır.) "Veri Sorumlusunun Aydınlatma Yükümlülüğü" başlıklı 10. Maddesi doğrultusunda ve Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından yayınlanan Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul Ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla ERSA SAĞLIK TURİZMİ DANIŞMANLIK VE BİLİŞİM TEKNOLOJİLERİ LİMİTED ŞİRKETİ (işbu aydınlatma metni kapsamında "ŞİRKET" olarak anılacaktır.) tarafından kişisel verilerinizin toplanma yöntemi ve hukuki sebebi, bu verilerin hangi amaçla işleneceği, kimlere ve hangi amaçla aktarılacağı hakkında bilgilendirme amacıyla hazırlanmıştır.

2. VERİ SORUMLUSUNUN KİMLİĞİ

Şirket Unvanı: ERSA SAĞLIK TURİZMİ DANIŞMANLIK VE BİLİŞİM TEKNOLOJİLERİ LİMİTED ŞİRKETİ

Adres: 7-8-9-10.KIS.MH.ÇOBANÇEŞME E-5 YANYOL CD.N.8/2A KAT:8 BAKIRKÖY /İstanbul

3. İŞLENEN KİŞİSEL VERİLERİNİZ VE VERİ İŞLEME AMAÇLARI

3.1. İŞLENEN KİŞİSEL VERİLERİNİZ

Aşağıda belirtilen kişisel verileriniz ŞİRKET tarafından; almak istediğiniz hizmet kapsamında gerçekleştirilecek faaliyetlerin gerekleri ve niteliklerine göre işlenmektedir:

Kimlik Verisi	:	Ad, Soyad, Doğum Tarihi / Doğum Yeri, TC Kimlik/Pasaport Bilgileri, İmza, Cinsiyet, Uyruk Bilgisi, Medeni Hal Bilgisi
İletişim Verisi	:	Telefon Numarası, E-posta Adresi, Adres Bilgileri, Posta Kodu
Fiziksel Mekan Güvenliği	:	Güvenlik Kamerası Kayıtları
Finansal Veri	:	Banka Hesap Numarası, IBAN Bilgisi, Kredi Kart Bilgisi
Görsel ve İşitsel Veri	:	İşlem öncesi ve sonrası fotoğrafları
Sağlık Bilgileri	:	Kişisel Sağlık Geçmişi Bilgileri, Geçirmiş Olduğu Veya Sahip olduğu Hastalık Bilgisi, Alerjik Durum Bilgisi, Kan Grubu, Konsültasyon Raporu, Kullanılan İlaç Bilgisi, Hamilelik Durumu Bilgisi, Diş Salığı Bilgisi, Tedavi Bilgisi, Hastalık Türü, Tıbbi Değerler, Tahlil Sonuçları, Kullanılan Cihaz ve Protez Bilgileri

3.2. VERİ İŞLEME AMAÇLARI

Yukarıda belirtilen kişisel verileriniz ŞİRKET ile Hasta/Hizmet Alan Kişi arasında kurulan hukuki ilişki çerçevesinde alınan hizmet için gerekli olması nedeniyle aşağıdaki amaçlarla işlenmektedir:

- Sağlık hizmetlerinin sunulabilmesi için hasta kayıt dosyasının oluşturulması,
- Gerekli Muayene, Tıbbi Teşhis, Tanı ve Tedavi Hizmetlerinin Sağlanması

- Operasyon Sonrası Destek Hizmetlerinin Sunulması
- Hasta İlişkileri Yönetimi Süreçlerinin Yürütülmesi
- Faaliyetlerin Mevzuata Uygun Yürütülmesi
- Sağlık Bakanlığı Başta Olmak Üzere İlgili Kamu Kurum ve Kuruluşları İle Yasal Yükümlülük Gereğince Talep Edilen Verileri Toplanması ve Gerektiğinde Bilgilerin Paylaşılması
- Hizmet Satışının Yapılması İçin Muhasebe ve Finans İşlerinin Yürütülmesi
- Sözleşme Süreçlerinin Yürütülmesi
- Reklam/Kampanya/Promosyon Süreçlerinin Yürütülmesi
- Mal/Hizmet Satış Süreçlerinin Yürütülmesi
- Mal / Hizmet Satış Sonrası Destek Hizmetlerinin Yürütülmesi
- Veri Sorumlusu Operasyonlarının Güvenliğinin Temini

4. KİŞİSEL VERİLERİN AKTARILMASI

Kişisel verileriniz yukarıda belirtilen dayanak ve amaçlar kapsamında iş ortaklarımıza, hizmet aldığımız veya iş birliği içinde olduğumuz üçüncü kişilere, kanunen yetkili kamu kurumları ve özel kişilere 6698 sayılı Kanun'un 8. ve 9. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları çerçevesinde ve bunlarla sınırlı olarak aktarılabilir. Kişisel veri aktarımı yapılan tüm veri işleyen ve üçüncü kişiler, 6698 sayılı Kanuna uygun gizlilik yükümlülüğü altındadır.

5. KİŞİSEL VERİLERİN SAKLANMA SÜRESİ

Kişisel verileriniz, işbu Aydınlatma Metninde belirtilen amaçlarla sınırlı olmak üzere; ŞİRKET'in tabi olduğu, ilgili tüm kanun ve sair yasal mevzuatta yer alan veri işleme ve zaman aşımı sürelerine riayet edilerek işlenecektir. Kanunlarda veri işleme sürelerine ilişkin değişiklik yapılması halinde, belirlenen yeni süreler esas alınacaktır. İlgili süreler geçtikten sonra kişisel verileriniz ŞİRKET tarafından veya talebiniz üzerine Kanun ve ilgili yönetmelikler kapsamındaki yöntemler ile silinecek, yok edilecek ve/veya anonim hale getirilecektir.

6. İLGİLİ KİŞİ HAKLARINIZ

Kanunun ilgili kişinin haklarını düzenleyen 11. maddesi kapsamında kişisel verilerinizin işlenmesine dair taleplerinizi, Veri Sorumlusu Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğe göre, yazılı olarak ŞİRKET resmi adresine posta yoluyla veya info@ersasaglik.com e-posta adresi üzerinden elektronik olarak iletebilirsiniz.

Aydınlatma metnini okudum, anladım. □

Ad - Soyadı:

Tarih:

İmza:

KİŞİSEL VERİLERİN VE ÖZEL NİTELİKLİ KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE VE YURT DIŞINA AKTARILMASINA İLİŞKİN AÇIK RIZA BEYANI

6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA HASTA/HİZMET ALAN KİŞİ AYDINLATMA METNİ'nin tamamını okudum, anladım ve ERS SAĞLIK TURİZMİ DANIŞMANLIK VE BİLİŞİM TEKNOLOJİLERİ LİMİTED ŞİRKETİ ("ŞİRKET") tarafından KVKK çerçevesinde kişisel verilerimin ve özel nitelikli kişisel verilerimin ne şekilde işlediği ve aktardığı ve açık rızamı dilediğim zaman geri alabileceğim hakkında bilgi sahibi oldum.

KVKK ve ilgili mevzuat gereğince ŞİRKET ve iştirakleri tarafından özel nitelikli kişisel veri niteliğindeki sağlık verilerimin işlenmesine, istediğim hizmetlerin sağlanması amacıyla gereği ile sağlık hizmeti verilebilmesi ve bu hizmetlerin planlanması amacıyla, işlenmesine ve paylaşımın gerekli olduğu yurtiçi veya yurtdışında bulunan diğer kişi ve kuruluşlar ile paylaşılmasına; muvafakat ettiğimi kabul ve beyan ederim.

İşbu metni, ŞİRKET tarafından hazırlanan Aydınlatma Metnini okuduğumu ve anladığımı kabul ediyorum. KVKK gereğince ŞİRKET tarafından özel nitelikli kişisel veri niteliğindeki verilerimin de dâhil olmak üzere verilerimin işlenmesine, ilgili süreç kapsamında işleme amacı ile sınırlı olmak üzere kullanılmasına ve yurtiçinde ve yurtdışında paylaşılmasına, gereken süre zarfında saklanmasına, iş sürekliliğinin sağlanması için yurt dışında bulunan bulut ve internet hizmetlerinin kullanılması nedeniyle yurt dışına aktarılmasına; muvafakat ettiğimi kabul ve beyan ederim.

İLGİLİ KİŞİ AÇIK RIZA BEYANI:

<p>Açık rızanız bulunması halinde bu bölüme el yazınız ile "<i>Açık Rızam Vardır</i>" yazmanız ve imzalamanız rica olunur.</p> <p>Aydınlatma metninde yer alan ve işlenmesi planlanan kişisel verilerden sadece bir veya birkaçı için açık rızanız bulunması halinde bu hususu ayrıca belirtmenizi rica ederiz.</p>	
Adı/Soyadı:	
Tarih:	
İmza:	

SOSYAL MEDYA HESAPLARINDA VE İNTERNET SİTESİNDE KİŞİSEL VERİLERİN VE ÖZEL NİTELİKLİ KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ HAKKINDA AÇIK RIZA METNİ

ERSA SAĞLIK TURİZMİ DANIŞMANLIK VE BİLİŞİM TEKNOLOJİLERİ LİMİTED ŞİRKETİ (“ŞİRKET”) olarak, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“KVKK”) uyarınca; Veri Sorumlusu sıfatıyla, ŞİRKET sosyal medya hesaplarında ve resmi internet sitesinde siz İlgili Kişilerin kişisel verilerini yayınlamak sureti ile işleyecektir. Kişisel verilerinizin işlenmesi kapsamında bu hususa ilişkin açık rızanızı talep ediyoruz.

İLGİLİ KİŞİ AÇIK RIZA BEYANI: KVKK gereğince ŞİRKET tarafından özel nitelikli kişisel veri niteliğindeki verilerimin de dahil olmak üzere verilerimin işlenmesine, ŞİRKET internet sitesinde ve sosyal medya hesaplarında yayınlanmasına; **muvafakat ettiğimi kabul ve beyan ederim.** Bu hususta tarafıma gerekli aydınlatmanın yapıldığını; işbu metni, ŞİRKET tarafından hazırlanan Aydınlatma Metnini okuduğumu ve anladığımı kabul ediyorum.

İlgili Kişi Açık Rıza Beyanı: Açık rızanız bulunması halinde bu bölüme el yazınız ile “ <i>Açık Rızam Vardır</i> ” yazmanız rica olunur. Yukarıda yer alan ve işlenmesi planlanan kişisel verilerden sadece bir veya birkaçı için açık rızanız bulunması halinde bu hususu ayrıca belirtmenizi rica ederiz.	
Tarih:	
Adı/Soyadı:	
İmza:	