KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN AYDINLATMA METNİ

Özel Dentgrp Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 10. maddesi gereğince hazırlanmıştır.

Veri sorumlusu sıfatıyla hareket eden Özel Dentgrp Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği San. ve Tic. Ltd. Şti. ("Klinik") olarak, kişisel verilerinizin işlenmesine ilişkin olarak sizi aşağıdaki şekilde bilgilendiririz.

1. Veri Sorumlusunun Kimliği

Unvan: Özel Dentgrp Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi
Adres: Seyfi Demirsoy Caddesi No:13/B Buca / İzmir MERSİS No: 0685052988800001
Telefon: 0232 452 74 52 KEP Adresi: dentgrp@hs01.kep.tr

2. İşlenen Kişisel Veri Kategorileri

Kliniğimizde sunulan sağlık hizmetleri kapsamında aşağıdaki kişisel veri kategorileri işlenebilmektedir: Kimlik bilgileri (ad, soyad, T.C. kimlik numarası, doğum tarihi, cinsiyet); İletişim bilgileri (telefon numarası, e-posta adresi, adres); Sağlık verileri (muayene, teşhis, tedavi, anamnez ve görüntüleme kayıtları – yalnızca sağlık hizmetinin ifası amacıyla); Finansal veriler (ödeme, fatura ve sigorta bilgileri); İşlem güvenliği verileri (IP adresi ve sistem log kayıtları); Görsel veriler (tedavi öncesi ve sonrası fotoğraf ile video kayıtları – yalnızca açık rızanız bulunması halinde).

3. Kişisel Verilerin İşlenme Amaçları ve Hukuki Sebepleri

Kişisel verileriniz; sağlık hizmetinin sunulması, teşhis, tedavi ve takip süreçlerinin yürütülmesi amacıyla Kanun'un 6/3. maddesi ile sözleşmenin ifası (m.5/2-c); randevu ve hasta dosyası yönetimi amacıyla sözleşmenin ifası (m.5/2-c); yasal yükümlülüklerin yerine getirilmesi amacıyla hukuki yükümlülük (m.5/2-ç); faturalandırma ve mali işlemlerin yürütülmesi amacıyla sözleşmenin ifası ve hukuki yükümlülük; hasta memnuniyeti ile talep ve şikâyetlerin yönetimi amacıyla meşru menfaat (m.5/2-f) hukuki sebeplerine dayanılarak işlenmektedir.

4. Kişisel Verilerin Aktarılması

Kişisel verileriniz, yukarıda belirtilen amaçlarla sınırlı olmak üzere; laboratuvarlar, görüntüleme merkezleri, danışman hekimler, Sosyal Güvenlik Kurumu, özel sigorta şirketleri ve kanunen yetkili kamu kurum ve kuruluşları ile paylaşılabilmektedir. Yurt dışına aktarım söz konusu olduğunda Kanun'un 9. maddesi hükümleri uygulanır.

5. Kişisel Veri Toplama Yöntemi

Kişisel verileriniz; klinik başvuru formları, randevu sistemleri, yüz yüze görüşmeler, telefon, e-posta, internet sitesi / mobil uygulama formları ve sağlık kayıt sistemleri vasıtasıyla, otomatik ya da otomatik olmayan yöntemlerle toplanmaktadır.

6. İlgili Kişinin Hakları

Kanun'un 11. maddesinde sayılan haklarınızı kullanmak üzere taleplerinizi dentgrp@hs01.kep.tr KEP adresine veya Seyfi Demirsoy Caddesi No:13/B Buca / İzmir adresine yazılı olarak iletebilirsiniz. Başvurularınız en geç otuz gün içinde sonuçlandırılacaktır.

Onay Beyanı: Yukarıda yer alan bilgilendirme kapsamında; kişisel verilerimin belirtilen amaçlar doğrultusunda ve 6698 sayılı Kanun hükümleri çerçevesinde işlenmesine; ayrıca laboratuvarlar, görüntüleme merkezleri, danışman hekimler, Sosyal Güvenlik Kurumu, özel sigorta şirketleri ile yetkili kamu kurum ve kuruluşlarına aktarılmasına onay veriyorum.

Tarih: .... / .... / ..... Ad Soyad: ..... İmza: .....

AÇIK RIZA BEYANI

Fotoğraf, Görsel ve Kişisel Bilgilerin Sosyal Medya ile Basılı / Dijital Ortamlarda Paylaşılmasına İlişkin

Kliniğe ait sosyal medya hesaplarında (Instagram, Facebook, TikTok, YouTube, internet sitesi vb.), basılı tanıtım materyallerinde (broşür, katalog, afiş) ve dijital ortamlarda; tedavi öncesi ve sonrası fotoğraflarımın, video kayıtlarımın ile kimliğimi dolaylı yoldan ortaya koyabilecek kişisel bilgilerimin (ad-soyad, yaş aralığı, uygulanan tedavi türü vb.) tanıtım, bilgilendirme ve eğitim amaçlarıyla kullanılmasına ve paylaşılmasına açık rıza veriyorum / vermiyorum. Bu rızamı herhangi bir gerekçe göstermeksizin ve dilediğim zaman geri alabileceğimi bilmekteyim.

☐ EVET, açık rıza veriyorum	☐ HAYIR, açık rıza vermiyorum

Tarih: .... / .... / ..... Ad Soyad: ..... İmza: .....