

Doküman Kodu:	HD.RB.01	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Rev. Tarihi:	05.12.2023	Rev. No:	01	Sayfa No:	1 / 1
---------------	----------	-------------------	------------	--------------	------------	----------	----	-----------	-------

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) ve Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik kapsamında My Nova ağız ve Diş sağlığı Polikliniği “Veri Sorumlusu” sıfatına sahiptir.

“Veri Sorumlusu” sıfatına sahip kurumlarımızca, kişisel verileriniz aşağıda açıklandığı şekilde, kaydedilecek, saklanacak, güncellenecek; mevzuatın ya da anlaşmaların izin verdiği ve/veya zorunlu kıldığı durumlarda üçüncü kişilere (hizmet alanın yakınları ve/veya hizmet alanın çalışanı/sigortalısı olduğu kamu ve/veya özel hukuk tüzel kişileri, diğer kamu ve/veya özel hukuk tüzel kişileri, şirketlerimizin tabi olduğu mevzuatta belirtilen amaçlara konu faaliyetlerini yürütmek üzere hizmet aldığı veya işbirliği yaptığı üçüncü kişilere) açıklanabilecek, aktarılacak, sınıflandırılabilir, KVKK ve Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik’te sayılan şekillerde işlenebilecektir.

Kişisel Verilerin işleme amacı ve hukuki sebepleri;

- Hizmet alana sunulabilecek muayene, teşhis, tedavi, tedavi sonrası hasta takibi ve tanıtım hizmetlerinde kullanmak,
- Elektronik (internet / mobil vs.) veya kağıt ortamında sağlanan hizmetlere dayanak olacak tüm kayıt ve belgeleri düzenlemek,
- Mevzuat gereği T.C. Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu kurum ve kuruluşlarına aktarmak,
- Kamu ve özel hukuk kişileriyle yapılmış olan anlaşmalarda öngörülen yükümlülükler uymak,
- Talep edilen diğer hizmetleri sunabilmek,
- Hizmet alan ile oluşan hukuki ilişkinin gereğini yerine getirmektir.
- Web sitemiz, web sitemizde yer alan Online İşlemler ile ilgili hizmetimiz, çağrı merkezi hizmetimiz, hastanelerimize yapmış olduğunuz fiziki başvurular gibi yöntemlerle bilgileriniz sözlü, yazılı veya elektronik ortamda toplanabilir.

My Nova Ağız ve Diş sağlığı Polikliniğinden kişisel verilerinizin;

- İşleme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt içinde / yurt dışında aktarıldığı 3. kişileri bilme, eksik / yanlış işlenmişse düzeltilmesini isteme,
- KVKK’ nın 7. ve Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik 14. maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde silinmesini / yok edilmesini isteme, ,
- Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme ve Kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde zararın giderilmesini talep etme
- Aktarıldığı 3. kişilere yukarıda sayılan işlemlerin bildirilmesini isteme,
- Münhasıran otomatik sistemler ile analiz edilmesi nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme haklarına sahipsiniz.

Hastanın Bilgilendirilmiş (Rıza)Onamı:

“Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Hasta Bilgilendirmesi ve Rıza Belgesi”nde yer alan bilgiler tarafıma doğru ve anlaşılır bir biçimde anlatıldı. Anlatılan bilgileri, açıklamaları, 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik’te tarafıma tanınan hakları anladım.

Hastanın izin Bilgileri

Sms /E-posta gönderimine, Telefon ile aramaya, Veri işlenmesine, yurt dışı firmalarla ve alt firmalarla veri paylaşımına, ETK (Elektronik Ticaretin Düzenlenmesi Hakkındaki Kanun) Paylaşımına iznim vardır.

Onaylıyorum (Hasta/Hasta Yakını);

Adı Soyadı :
TC Kimlik No :
Tarih/saat :/...../.....
İmza :

Onaylamıyorum (Hasta/Hasta Yakını);

Adı Soyadı :
TC Kimlik No :
Tarih/saat :/...../.....
İmza :

TERCÜMAN: Ben yukarıda belirtilen hususları, hastanın kendisine/yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde tercüme ederek aktardım.

Tercüman Adı Soyadı:

İmza :