

İSTANBUL YÜKSEK İHTİSAS SAĞLIK YATIRIM VE TİC. LTD. ŞTİ.
KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN HASTA AYDINLATMA METNİ

İstanbul Yüksek İhtisas Sağlık Yatırım ve Tic. Ltd. Şti. (“**İYİTEM**”) olarak, tanı merkezi genel çalışma prensipler doğrultusunda, ileri düzey araç, gereç ve ekipmanları etkin bir şekilde kullanarak, işçi sağlığı, iş güvenliği ve çevre koruma düzenlemelerine ve mesleğin verimlilik ve kalite gereklerine uygun olarak: insan vücudundaki hastalıkların teşhis ve tedavisi amacıyla tıbbi görüntüleme ve girişimsel radyolojik işlemleri yapmakta ve değerlendirmekteyiz. Kişisel verilerinizi, aşağıda bilgilerinizi verdiğimiz veri sorumlusu sıfatıyla, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’na uygun, kayıt ve bildirim sistemimiz üzerinden, çalışanlarımız, yetkililer, internet sitemiz, mobil uygulamalar, sosyal medya sayfamız, fiziksel mekânlar ve benzeri yollarla, sözlü, yazılı, görsel, ya da elektronik olarak elde etmekte ve gizli tutmaktayız. Bu belge ile aydınlatma yükümlülüğünü yerine getirmekte ve kişisel verilerinizin işlenmesi için açık rızanızı istemekteyiz.

Ünvanı	İstanbul Yüksek İhtisas Sağlık Yatırım ve Tic. Ltd. Şti.
MERSİS Numarası:	0481008503600016
Adresi:	Dr. Adnan Adıvar Caddesi No:5/1 Haseki/İSTANBUL
Telefon:	0212 632 00 00
Faks:	0212 589 19 57
E-mail:	iyitem@hotmail.com

Ad, soyad, T.C. kimlik numarası, pasaport numarası, geçici T.C. kimlik numarası, UYRUĞU, ülke, şehir, doğum yeri ve tarihi, medeni hal, cinsiyet, meslek, sigorta kart numarası, işyeri sicil, hasta no, protokol no, adres, telefon numarası, e posta adresi, banka hesap, IBAN numarası, kredi kart bilgileri, Sosyal Güvenlik Kurumu ile özel sağlık sigortası verileri, tıbbi raporlar, tanı muayene verileri, doktor analiz ve yorumları, randevu bilgileri, cinsel hayata ilişkin bilgiler, kamera kayıtları, IP adresine ilişkin kişisel verilerinizi, sunduğumuz görüntüleme ve tanı merkezi başta olmak üzere, “<http://www.iyitem.com/kisisel-verilerin-korunmasi>” adresinden erişebileceğiniz, İYİTEM Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Politikası (“Politika”) belgesinde belirlenen amaçlarla, Kanun’un 5. ve 6. maddelerine uygun işlemekteyiz. Kişisel verilerinizi, yine aynı adresten erişebileceğiniz, Kişisel Veri Saklama ve İmha Politikası’nda öngörülen sürelerde, gereken her türlü teknik ve idari tedbirleri alarak korumakta, bu sürenin bitimini izleyen periyodik imha süresinde (6 ay) silmekte, yok etmekte veya anonim hale getirmekteyiz.

Kişisel verilerinizi mevzuat ve açık rızanızla, gerçek kişiler veya özel hukuk tüzel kişileri, iş ortakları, tedarikçiler, yetkili kamu kurum ve kuruluşları, yetkili hekimler, özel sigorta şirketleri, denetçiler, danışmanlar, sözleşmeli hizmet aldığımız, işbirliği yaptığımız, yurt içi kuruluşlar ile, Kanun’un 8. maddesine uygun belirlenen amaçlarla yurt içinde; Kanunun 9. maddesinde belirtilen şartların sağlanması halinde yurt dışında paylaşabilmekteyiz.

Faaliyetlerimiz ile ilgili olarak iletişim bilgileriniz üzerinden sunduğumuz hizmetler hakkında bilgilendirme, yeni ürün ve hizmetlerin tanıtımı için izninize bağlı elektronik iletileri göndermekteyiz. Bu iletimleri isteğiniz üzerine durdurmaktayız.

Kanunun “**ilgili kişinin haklarını düzenleyen**” 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi, Politika’da düzenlendiği şekilde, ayrıntısını <http://www.iyitem.com/kisisel-verilerin-korunmasi> adresinden ulaşabileceğiniz Başvuru Formu’nu **İYİTEM**’e ileterek yapabilirsiniz.

İstanbul Yüksek İhtisas Sağlık Yatırım ve Tic. Ltd. Şti.

AÇIK RIZA BEYANIM

Yukarıda açıklanan tüm hususlarda tarafıma gerekli aydınlatma yapıldığını, İYİTEM Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Politikası ile Saklama ve İmha Politikası’nı okuduğumu ve anladığımı, 6698 sayılı Kanunun 11. maddesi kapsamındaki haklarımı bildiğimi beyan eder; Veri sorumlusunun güvenlik, denetim, sağlık gibi meşru menfaatler, sözleşme ya da kanundan kaynaklanan nedenlerle sözlü, yazılı ya da elektronik ortamda toplanan kişisel verilerimin işleme amacı ile bağlantılı, sınırlı ve ölçülü işlenmesine, ticari elektronik ileti almayı;

Açık Rızam ile Kabul Ediyorum

Kabul Etmiyorum

Tarih :...../...../.....

Veri Sahibi

Adı Soyadı :.....

T.C. Kimlik No:

İmza :.....