“6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (Kanun) uyarınca kimliği belirli veya belirlenebilir gerçek kişiye ilişkin her türlü bilgi, kişisel veri olarak tanımlanmaktadır. Anılan kanun kapsamında kişisel verilerin işlenebilmesi için bazı istisnai haller dışında, kişisel veri sahibinin açık rızası gerekmektedir.”

Hasta Aydınlatma Metninde bilgilendirildiğim konular ile aşağıdaki tablolarda açık rıza verdiğim kişisel verilerimin, özel nitelikli kişisel verilerim de dahil olmak üzere; Evsu Özel Sağlık Hizmetleri Ltd. Şti. tarafından işlenmesine, veri kayıt sisteminde fiziksel ve elektronik ortamda yer almasına, süreç içerisinde işleme amacıyla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olmak üzere kullanılmasına, Gerçek Kişiler veya Özel Hukuk Tüzel Kişileri, Hissedarlar, Tedarikçiler, Yetkili Kamu Kurum ve Kuruluşları ve Herkes ile paylaşılmasına, gereken süre zarfında güvenli bir şekilde saklanmasına,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veri Kategorileri | Veri İşleme Amacı | Açık Rızam Vardır. | Açık Rızam Yoktur. |
| Görsel Kayıtlar ve Sağlık Bilgileri (Fotoğraf görselleri ile video kayıtları gibi) | Tanıtım ve reklam amacıyla Yaşam Hastanesi kurumsal web sitesinde ya da sosyal medya hesaplarında yer alması. |  |  |

Yine, aşağıdaki tabloda yer alan kişisel verilerimin “Hasta Aydınlatma Metni”nde yer alan amaçlarla sınırlı kalmak kaydıyla; Facebook, Instagram, Whatsapp gibi uygulamaların kullanılması nedeniyle yurtdışı ile paylaşımına,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Veri Kategorileri | Açık Rızam Vardır. | Açık Rızam Yoktur. |
| Görsel Kayıtlar, Sağlık, Kimlik ve İletişim Bilgileri |  |  |

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu çerçevesinde, kişisel verilerin işlenmesi ile ilgili olarak her zaman veri sorumlusundan bilgi alma, verilerin işleme amacına uygun olarak işlenip işlenmediğini öğrenme, eksik/yanlış işleme durumunda düzeltme talep etme, verileri güncelleme, verilerin tamamen veya kısmen silinmesini talep etme ve vermiş olduğum onayı tamamen veya kısmen geri alma hakkımın olduğunu bildiğimi, işlenen tüm kişisel verilerimin hangi amaçlarla işlendiği ve bunların hukuki dayanakları konusunda tarafıma gerekli aydınlatmanın yapıldığını kabul ve beyan ederim.

**Açık Rıza Onayı Veri Sahibinin;**

**Adı ve Soyadı :**

**TC Kimlik Numarası :**

**Tarih ve İmza :**