

REZİDANS ÖZEL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETLERİ TİC. SAN. A.Ş. HASTALARIN KİŞİSEL VERİLERİNİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN AYDINLATMA METNİ

1. VERİLERİNİZİ İŞLEYEN KİŞİ (VERİ SORUMLUSU)

Rezidans Özel Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetleri Tic. San. A.Ş. ("*Şirket/Dental Rezidans*") olarak Şirketimiz 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("*KVK Kanunu*") uyarınca "veri sorumlusu" sıfatıyla kişisel verilerinizi KVK Kanunu'na uygun olarak kaydedecek, saklayacak, güncelleyecek, işleyecek ve üçüncü kişilere açıklayabilecek ve aktarabilecektir. KVK Kanunu'nun 3. maddesi uyarınca kişisel veri, kimliği belirli veya belirlenebilir gerçek kişiye ilişkin her türlü bilgiyi ifade eder. Bu kapsamda işlenecek kişisel verilerinize yönelik işbu aydınlatma metni Dental Rezidans tarafından hazırlanmıştır.

Dental Rezidans olarak kişisel verilerinizin işleme amaçlarını ve vasıtalarını belirleyen, veri kayıt sisteminin kurulmasından ve yönetilmesinden sorumlu tüzel kişiyiz. Kişisel verilerinizin işlenmesine ilişkin açık rızanızı vermenizle veya açık rızanız gerekmediği durumlarda yapacağımız bilgilendirmeye birlikte Dental Rezidans kişisel verilerinizi veri güvenliğini sağlayarak işlemeye başlayacaktır. Kişisel verilerinizi işlerken bir veya birden fazla veri işleyeni yetkilendirerek gerekli güvenlik düzeyini sağlamak suretiyle verilerinizi onlara da işletebiliriz.

2. İŞLENEN KİŞİSEL VERİLERİNİZ

Tarafımızca Dental Rezidans'a sizler tarafından bildirilen ve/veya Dental Rezidans'ın sağlık hizmetlerinden faydalanmak adına giriş yaptırmanız halinde yetkili kamu kurum ve kuruluşları tarafından doğrudan ve dolaylı olarak –*Sağlık Bakanlığı modüler sistemleri aracılığı ile*- aktarılan kişisel verileriniz işlenebilmektedir. İşlemeye konu olabilecek kişisel verileriniz aşağıdaki gibidir:

- Adınız, soyadınız, TC kimlik numaranız, Türk vatandaşı olmamanız halinde pasaport numaranız veya geçici TC kimlik numaranız, doğum yeri ve tarihiniz, medeni haliniz, cinsiyet bilginiz şeklindeki kimlik verileriniz ve imzanız
- İbraz etmeniz halinde TC Kimlik Kartı ya da Ehliyet fotokopiniz,
- Dental Rezidans'a sağlık hizmetlerinden faydalanmak amacıyla giriş yaptırmanız durumunda çekilen fotoğrafınız,
- Dental Rezidans tarafından size özgülünen hasta protokol numaranız,
- Adresiniz, telefon numaranız, elektronik posta adresiniz şeklindeki iletişim verileriniz,
- Dental Rezidans tarafından sağlanabilecek kampanyalardan faydalanabilmek adına çocuk sayısı bilginiz,
- Dental Rezidans'ta sağlanan hizmetlerin ücreti şeklindeki finansal verileriniz,
- Meslek bilginiz,
- Dosyanızda takip edilmesi amacıyla sunduğunuz veya Dental Rezidans bünyesinde gerçekleştirilen laboratuvar ve görüntüleme sonuçlarınız, test sonuçlarınız, muayene verileriniz, reçete bilgileriniz gibi tıbbi teşhis, tedavi, ameliyat ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi sırasında elde edilen sağlık verileriniz,
- Dental Rezidans'ta sunulan hizmetlerin gerektirmesi halinde boy ve kilo bilginiz,
- Randevu tarihi ve saati bilgileriniz,
- Hizmetlerimizi değerlendirmek amacı ile paylaştığımız yanıt ve yorumlarınız,
- Dental Rezidans'ı ziyaretiniz sırasında alınan kapalı devre kamera sistemi görüntü kaydınız,
- Dental Rezidans ile iletişime geçtiğiniz takdirde tutulan sesli görüşme kayıtlarınız,
- Sağlık hizmetlerinin finansmanı ve planlaması amacıyla özel sağlık sigortasına ilişkin verileriniz,
- Web sitemiz kullanımı sırasında elde edilen gezinme bilgileri, IP adresi, tarayıcı bilgileri ve kendi rızanız ile ilettiğiniz tıbbi belgeler, anketler, form bilgileriniz ve konum verileriniz.

3. KİŞİSEL VERİLERİNİZİN TOPLANMA YÖNTEMİ

Dental Rezidans olarak siz değerli hastalarımıza en iyi en kaliteli sağlık hizmetini sunabilmek, hukuki yükümlülüklerimizi yerine getirmek, sizler ile aramızdaki sözleşmenin ifası, kanunlarda öngörülen nedenler ve Dental Rezidans'ın meşru menfaati gereği kişisel verileriniz;

- Sizden bizzat talep ettiğimiz,
- Çeşitli sosyal medya kanalları üzerinden Dental Rezidans adına işletilen hesaplar kanalı ile,
- Websitemizde yer alan iletişim kanalları ile,
- Elektronik posta adresleri üzerinden yürütülen yazışmalar, gönderilen kısa mesajlar ve multi medya mesajları, bilgi formları da dâhil vb. iletişim yöntemleri ile her türlü iletişim kanalları aracılığı ile,
- Sizlere ilişkin bilgilerin ilgili mevzuat hükümleri gereğince yetkili kılınmış kamu kurum ve kuruluşları ile bu kurum ve kuruluşlara ait yazılımlar tarafından Dental Rezidans'a aktarılması ile,
- Sizler tarafından iletilen bilgilerin doğruluğunu teyit etmek amacıyla yapılan kontroller ile
- yetkili kamu kurum ve kuruluşları tarafından doğrudan ve dolaylı olarak –Sağlık Bakanlığı modüler sistemleri aracılığı ile-toplanmaktadır.

4. KİŞİSEL VERİLERİNİZİN İŞLENME AMACI VE HUKUKİ SEBEBİ

Kişisel verileriniz, Dental Rezidans'ın siz değerli hastalarımıza daha iyi ve kaliteli bir sağlık hizmeti verebilmesi, Dental Rezidans'ın faaliyetlerinin yürütülebilmesi ve düzenlenebilmesi, kanunlardan doğan yükümlülük ile sorumlulukların eksiksiz ve doğru bir şekilde yerine getirilebilmesi, kurumsal ve idari yönetimin sağlanması gayesi ile KVK Kanunu'nun 5. ve 6. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları dahilinde işlenecektir.

Kanunların emredici hükümleri gereği gerçek kişilerin bilgilerinin doğru ve güncel tutulması esastır. Bu nedenle, belirli zaman aralıkları ile hastalarımızdan kişisel bilgilerini güncellenmesi talep edilebilir. Bu doğrultuda siz hastalarımızın da bilgilerinde herhangi bir değişiklik olduğu takdirde söz konusu bilgileri Dental Rezidans'a iletmeleri beklenmektedir. Dental Rezidans hiçbir koşulda hasta tarafından sunulan yanlış bilgidan sorumlu tutulamaz.

Dental Rezidans tarafından kişisel verileriniz, aşağıda belirtilen amaç ve hukuki sebepler başta olmak üzere ilgili mevzuat kapsamında zorunlu kılınan tüm amaç ve sebeplerle KVK Kanunu'na uygun olarak veri sorumlusu ya da atanacak tüzel/gerçek kişiler tarafından işlenebilmektedir:

- Kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin, eczane, laboratuvar hizmetlerinin yürütülmesi,
- İlgili mevzuat uyarınca Sağlık Bakanlığı ile diğer kamu kurum ve kuruluşları ile talep edilen bilgilerin paylaşılması,
- Yasal ve düzenleyici gerekliklerinin yerine getirilmesi,
- Şirket tarafından sağlık hizmetlerinizin finansmanı, tetkik, teşhis ve tedavi giderlerinizin karşılanması, müstehaklık sorgusu kapsamında özel sigorta şirketler ile talep edilen bilgilerin paylaşılması,
- Sizlere sağlanan hizmetlerimiz karşılığında faturalandırma yapılması,
- Şirket tarafından emanet hizmetinin sağlanması,
- Çeviri ve tercümanlık hizmetlerinin sağlanması,
- Çağrı merkezi ve dijital kanallarımız aracılığı ile randevunuz ve sağlık hizmetimiz hakkında sizi bilgilendirme,
- Şirket tarafından kurum iç işleyişinin planlanması ve yönetilmesi,
- Şirket tarafından acil durum yönetimi süreçlerinin yerine getirilmesi,
- Şirket tarafından sağlık hizmetlerini geliştirme amacıyla analiz yapılması,
- Şirket tarafından risk yönetimi ve kalite geliştirme ve değerlendirme süreçlerinin gerçekleştirilmesi,
- Şirket tarafından, çalışanlarımıza/stajyerlerimize eğitim verilmesi,
- Şirketin teknik görevlileri tarafından suistimal ve yetkisiz işlemlerin izlenmesi ve engellenmesi,
- Şirketimiz ile anlaşmalı olan kurumlarla ilişkinizin teyit edilmesi,
- Şirket tarafından sağlık hizmetlerimize ilişkin her türlü soru ve şikâyetinize cevap verilebilmesi,
- Şirketimiz sistem ve uygulamalarının veri güvenliği kapsamında tüm gerekli teknik ve idari tedbirlerin alınması,

- Şirket tarafından hasta memnuniyetinin ölçülmesi, artırılması ve araştırılması,
- Sağlık turizmi süreçlerinin yürütülmesi,
- Şirket içi internet hizmetlerinin yürütülmesi,
- Şirketimize yapılan hasta kayıtlarında referans olarak gösterilmeniz durumunda kampanya/promosyon süreçlerinin yürütülmesi,
- Veri sorumlusunun operasyonlarının güvenliğinin sağlanması, bilgi güvenliği süreçlerinin yürütülmesi, sözleşme süreçlerinin yürütülmesi, müşteri ilişkileri yönetim süreçlerinin yürütülmesi, müşteri memnuniyetine yönelik aktivitelerin yürütülmesi, denetim/etik faaliyetlerin yürütülmesi, iş faaliyetlerinin yürütülmesi ve denetimi, iletişim süreçlerinin yürütülmesi mal/hizmet satış süreçlerinin yürütülmesi, finans ve muhasebe faaliyetlerinin yürütülmesi, ücret politikasının yürütülmesi, talep/şikayetlerin yürütülmesi, faaliyetlerin mevzuata uygun yürütülmesi, yetkili kamu kurum ve kuruluşlarına bilgi verilmesi, iş faaliyetlerinin yürütülmesi/deneyimi, mal/hizmet satış sonrası destek hizmetlerinin yürütülmesi, reklam/kampanya/promosyon süreçlerinin yürütülmesi, ürün/hizmetlerin pazarlama süreçlerinin yürütülmesi, denetim/etik faaliyetlerinin yürütülmesi, iş sürekliliğinin sağlanması faaliyetlerinin yürütülmesi, organizasyon/etkinlik yönetimi, iş süreçlerinin iyileştirilmesine yönelik önerilerin alınması ve değerlendirilmesi, stratejik planlama faaliyetlerin yürütülmesi.

Yukarıda belirtilen “Kişisel ve Özel Nitelikli Kişisel Verileriniz” Dental Rezidans ve dış hizmet sağlayıcıların bünyesinde fiziki ve elektronik arşivlerde uygun güvenlik düzeyini temin etmeye yönelik her türlü idari ve teknik tedbir alınarak büyük bir titizlik ve mevzuat hükümlerine riayet edilerek muhafaza edilmektedir.

5. KİŞİSEL VERİLERİNİZİN PAYLAŞILMASI

Toplanan kişisel verileriniz;

- Şirketimiz tarafından yasal yükümlülüklerin yerine getirilmesi,
- İş birimlerimiz tarafından gerekli operasyonel/kanuni/işletmesel faaliyetlerin yürütülmesi,
- Şirketimizin, iş ilişkisi kurmuş veya iş ilişkisi içerisinde olan kişilerin hukuki ve ticari güvenliğinin temini,
- Şirketimizin sağlık hizmetleri politikaları ve süreçlerinin planlanması ve icra edilmesi amaçlarıyla;

Yurtiçinde bulunan iş ortaklarımıza, tedarikçilerimize, Şirket yetkililerimize, hissedarlarımıza ve bunlarla sınırlı kalmamak üzere başta Sağlık Bakanlığı, Emniyet Genel Müdürlüğü ve diğer kolluk kuvvetleri olmak üzere kanunen yetkili kamu kurumları ve özel hukuk kişilerine, sağlık kuruluşlarına, finansal (banka vb.) kuruluşlara, yurtiçinde ve/veya yurtdışında bulunan Şirketimiz bünyesinde kullanılan yazılım ve teknik destek sağlayıcılarına (özellikle sunucuları yurtdışında bulunan mail hizmetlerinin kullanılması haline binaen mail hizmeti sunucularına aktarılmasına) KVK Kanunu'nun 8. ve 9. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları çerçevesinde aktarılabilir.

6. KİŞİSEL VERİLERİNİZİN SAKLANMASI VE İMHA EDİLMESİ

Dental Rezidans işlediği kişisel verileri mevzuatla belirlenen süreler boyunca saklamakta olup mevzuatta ayrıca süre belirlenmemiş olması halinde; kişisel veriler Şirketimizin o veriyi işlerken sunduğu hizmetlerle bağlı olarak Şirketimizin uygulamaları ve ticari yaşamın teamülleri uyarınca işlenmesini gerektiren süre kadar ve bu süreden sonra sadece olası hukuki uyuşmazlıklarda delil teşkil etmesi amacıyla uygulamada gerekliliği ortaya konulan süreler boyunca saklamaktadır.

Belirtilen sürelerin sona ermesinden sonra KVK Kanunu'nun 7. maddesi uyarınca söz konusu kişisel veriler ilk imha tarihinde silinmekte, yok edilmekte veya anonim hale getirilmektedir.

7. KİŞİSEL VERİLERİNİZİN İŞLENMESİYLE İLGİLİ HAKLARINIZ

KVK Kanunu'nun 11. maddesi çerçevesinde Dental Rezidans'a başvurarak aşağıda yer alan taleplerinizi bize iletebilirsiniz;

- a. Kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme, işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- b. Kişisel verilerinizin işleme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,

- c. Yurt içinde kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenme,
- d. Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme,
- e. KVK Kanunu'nun 7. maddesi kapsamında kişisel verilerinizin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerinizin silinmesini, yok edilmesini ya da anonim hâle getirilmesini talep etme,
- f. (d) ve (e) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- g. İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun doğmasına itiraz etme,
- h. Kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme.

Yukarıda yer alan haklarınızı KVK Kanunu ve 10.03.2018 tarihinde yayımlanan Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ hükümlerine ve ilgili güncel mevzuata uygun olarak <http://www.dentalrezidans.com/> adresinde yer alan "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Uyarınca Başvuru Formu" kullanılarak;

- Sırapapılar Mah. Hastane Cad. No:27 DENİZLİ ve Çamlar Altı Mah. Fakülte Cad. No:20/a DENİZLİ adresine bizzat/elden teslim edebilir,
- Sırapapılar Mah. Hastane Cad. No:27 DENİZLİ ve Çamlar Altı Mah. Fakülte Cad. No:20/a DENİZLİ adresine noter kanalıyla gönderebilir,
- rezidans03.kep.tr güvenli elektronik ya da mobil imzalı olarak, kayıtlı elektronik posta adresi veya sistemimizde kayıtlı e-posta adresiniz aracılığıyla iletebilirsiniz.

İlgili kişinin kendisi dışında bir kişinin talepte bulunması için konuya ilişkin olarak ilgili kişi tarafından başvuruda bulunacak kişi adına düzenlenmiş noter tasdikli özel vekâletname bulunmalıdır.

Bu kapsamda usulüne uygun bir şekilde Dental Rezidans'a ileteceğiniz talepleriniz, en geç otuz gün içerisinde neticelendirilecektir. Söz konusu taleplerinizin neticelendirilmesi ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde, Dental Rezidans tarafından başvuru sahibinden Kişisel Verileri Koruma Kurulu ("**Kurul**") tarafından belirlenen tarifedeki ücret alınacaktır. Dental Rezidans tarafından CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamı üzerinden başvurunuza cevap verilmesi halinde ise kayıt ortamının maliyetini geçmeyecek şekilde belirlenen ücret talep edilebilecektir.

Dental Rezidans, başvuruda bulunan kişinin kişisel veri sahibi olup olmadığını tespit etmek adına ilgili kişiden bilgi talep edebilir, başvuruda belirtilen hususları netleştirmek adına, ilgili kişiye başvurusu ile ilgili soru yöneltebilir.

Kişisel veri sahibi KVK Kanunu'nun 14. maddesi gereğince başvurunun reddedilmesi, verilen cevabın yetersiz bulunması veya süresinde başvuruya cevap verilmemesi hâllerinde; Dental Rezidans'ın cevabını öğrendiği tarihten itibaren otuz ve her hâlde başvuru tarihinden itibaren altmış gün içinde Kurul'a şikâyetinde bulunabilir.

Yukarıdaki Kişisel Verilerimin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni'ni tebliğ aldım ve okudum.

Ad- Soyad :

Tarih :

**REZİDANS ÖZEL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETLERİ TİC. SAN. A.Ş.
KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİYLE İLGİLİ HASTA AÇIK RIZA METNİ**

“Rezidans Özel Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetleri Tic. San. A.Ş. Kişisel Verilerinin İşlenmesine İlgili Hasta Aydınlatma Metni”nde belirtilenler doğrultusunda aşağıda “**AÇIK RIZA GÖSTERİYORUM**” şeklinde işaretlenen hususlarda herhangi bir etki altında kalmaksızın açık bir şekilde rıza gösterdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

- Doktor tarafından sağlanan sağlık hizmetleri kapsamında işlenen özel nitelikli verilerimin aydınlatma metninde belirtilen amaçlara uygun bir biçimde 6698 Sayılı Kanun’un 6/3. Maddesinde belirtilmiş olan sır saklama yükümlülüğü altında bulunmayan ancak doktorun hizmetlerini yürüten Şirket personellerimize aktarılacak ve muhafaza edilmek suretiyle işlenmesine,

AÇIK RIZA GÖSTERİYORUM / AÇIK RIZA GÖSTERMİYORUM.

- Doktor tarafından sağlanan sağlık hizmetleri kapsamında işlenen özel nitelikli verilerimin aydınlatma metninde belirtilen amaçlara uygun bir biçimde sigorta şirketlerine aktarılacak ve muhafaza edilmek suretiyle işlenmesine -*Bu bölüm özel sağlık sigortası bulunan kişilere özgüdür.*-

AÇIK RIZA GÖSTERİYORUM / AÇIK RIZA GÖSTERMİYORUM.

- Dental Rezidans tarafından sağlanacak kampanya, promosyon ve fırsatlardan yararlanabilmek adına sizlere aktarmış olmam durumunda medeni hal, çocuk sayısı, meslek bilgisi şeklindeki kişisel verilerimin KVK Kanunu ve aydınlatma metnine uygun bir biçimde elde edilen kişisel verilerimin aydınlatma metninde belirtilen amaçlara uygun bir biçimde işlenmesine

AÇIK RIZA GÖSTERİYORUM / AÇIK RIZA GÖSTERMİYORUM.

- Dental Rezidans tarafından KVK Kanunu ve aydınlatma metnine uygun bir biçimde elde edilen kişisel verilerimin aydınlatma metninde belirtilen amaçlara uygun bir biçimde yurtdışına aktarılmasına (özellikle sunucuları yurtdışında bulunan mail hizmetlerinin kullanılması haline binaen mail hizmeti sunucularına aktarılmasına),

AÇIK RIZA GÖSTERİYORUM / AÇIK RIZA GÖSTERMİYORUM.

- Dental Rezidans tarafından KVK Kanunu ve aydınlatma metnine uygun bir biçimde kişisel verilerimin tanıtım/kampanya/promosyon ve pazarlama süreçlerinin yürütülmesi kapsamında yukarıda belirtilen amaçlar doğrultusunda işlenmesine ve bu kapsamda tarafımla iletişime geçilmesine,

AÇIK RIZA GÖSTERİYORUM / AÇIK RIZA GÖSTERMİYORUM.

- Dental Rezidans tarafından ticari kampanyalar, kutlamalar vb. hakkında **SMS yoluyla**

BİLGİLENDİRİLMEK İSTİYORUM. / BİLGİLENDİRİLMEK İSTEMİYORUM.

- Dental Rezidans tarafından ticari kampanyalar, kutlamalar vb. hakkında **e-posta yoluyla**

BİLGİLENDİRİLMEK İSTİYORUM. / BİLGİLENDİRİLMEK İSTEMİYORUM.

ONAM

Kendi el yazınız ile “Okuduğumu anladım”

yazınız:.....

Hasta Adı Soyadı:..... İmza:..... Tarih:
...../...../.....**Saat:.....**

Hasta Yakını Adı Soyadı:..... İmza:..... Tarih:
...../...../.....**Saat:.....**

Yakınlık Derecesi:

Hasta Yakını Adı Soyadı:..... İmza:..... Tarih:
...../...../.....**Saat:.....**

Yakınlık Derecesi:

Hasta Yakınından Onam Alınma Nedeni:

Hasta 19 yaşından gün almamış (*Her iki ebeveyn -anne ve baba- imza alınır. Ancak boşanmış aile ise imza velayet sahibi ebeveyn -anne ve baba- imza alınır*)

Temyiz kudretine haiz değil /karar verme yetisi yok (*Vasisi ya da yasal temsilcisinden imza alınır*)

Bilinci kapalı

TERCÜMAN (Hastanın Dil /İletişim Problemi var ise)

Görüşüme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta/hasta yakını tarafından anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın Adı Soyadı:..... İmza: Tarih:
Saat:.....