

ÖZEL NESİN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ
KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN HASTA AYDINLATMA METNİ

Özel Nesin Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniği. (“Nesin Dent”) kişisel verilerinizi, 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 tutmaktadır. Bu belge ile aydınlatma yükümlülüğünü yerine getirmekte ve kişisel verilerinizin işlenmesi için açık rızanızı istemektediriz.

MERSİS Numarası:	0631178845500002
Adres :	İbrahim Müteferrika Cad. No:53/2 Beylikdüzü / İstanbul
Telefon:	0506 276 22 22 E-mail: bilgi@nesindent.com

Nesin Dent hastalarına ait: 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, reçete bilgileri, kilo, sevk eden doktor, geliş şekli, formu dolduran, hasta hikâyesi, ilaç alerjisi veya böbrek yetmezliği, çekim verisi, inceleme bölgesi, raporu düzenleyen doktor, inceleme tekniği/bulgular/yorum, kamera kayıtları, IP adresine ilişkin kişisel verilerinizi kaydetmekte ve işlemektedir.

Bu kişisel veriler, sunduğumuz Özel Diş Polikliniği hizmetleri başta olmak üzere, bilgi güvenliği süreçleri, finans ve muhasebe işlerinin yürütülmesi, fiziksel mekân güvenliğinin temini, iletişim faaliyetlerinin yürütülmesi, lojistik faaliyetlerinin yürütülmesi, Merkez destek hizmetlerinin yürütülmesi, hasta ilişkileri yönetimi süreçlerinin yürütülmesi, organizasyon ve etkinlik yönetimi, sözleşme süreçlerinin yürütülmesi, talep/şikâyetlerin takibi, veri sorumlusu operasyonlarının güvenliğinin temini, faaliyetlerinin ilgili mevzuata veya Merkez prosedürlerine uyumlulaştırma planlama ve yönetimi, santral ve elektronik diğer kanallar üzerinden randevu hakkında bilgilendirme, kimlik doğrulaması yapılması, kalite geliştirme işlemlerinin yürütülmesi, hasta memnuniyetinin ölçülmesi, artırılması ve araştırılması amaçlarıyla işlenmektedir. **Amaçlar dışında kişisel verileriniz işlenmemektedir.**

Söz konusu kişisel veriler, Kanunun 5. maddesinde belirtilen “kanunlarda açıkça öngörülmesi, sözleşmenin kurulması ve ifası için gerekli olması, hukuki yükümlülüğün yerine getirilmesi” hukuki sebebine dayanarak fatura, ödeme, lojistik; “açık rızanın alınması” hukuki sebebine dayanarak itibar yönetim bilgisi, randevu, bilgilendirme, hasta memnuniyeti işlemlerinde, sözlü, yazılı ya da elektronik ortamda elde edilmekte, tamamen veya kısmen otomatik yolla işlenmekte olup, gerekli her türlü teknik ve idari tedbirler alınarak korunmaktadır.

Sağlık özel nitelikli kişisel veriler, kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi amacıyla, sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler veya yetkili kurum ve kuruluşlar tarafından açık rıza aranmaksızın, aksi halde, veri sahibinin açık rızası alınması durumunda aktarılmaktadır. Açık rızaya dayanan işlemlerde, açık rızanın geri alınması halinde, veri işleme faaliyeti durdurulmaktadır.

Kişisel verileri, yukarıda belirtilen amaçların gerçekleştirilmesi ile sınırlı olmak üzere; gerçek kişiler veya özel hukuk tüzel kişileri, hissedarlar, tedarikçiler, yetkili kamu kurum ve kuruluşları, özel sigorta şirketleri ile paylaşılmaktadır.

Kanunun “**ilgili kişinin haklarını düzenleyen**” 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi, Politika'da düzenlendiği şekilde, ayrıntısını www.dentalparklinik.com adresinden ulaşabileceğiniz Başvuru Formu 'nu Nesin Dent'e ileterek yapabilirsiniz.

Özel Nesin Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniği

AYDINLANMA BEYANI

Yukarıda açıklanan tüm hususlarda tarafıma gerekli aydınlatma yapıldığını, Nesin Dent Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Politikasını okuduğumu ve anladığımı, 6698 sayılı Kanunun 11. maddesi kapsamındaki haklarımı bildiğimi beyan ederim.

Veri Sahibi Adı Soyadı: **T.C. Kimlik No:**

Tarih :// İmza

AÇIK RIZA BEYANIM

Veri sorumlusunun kanunlarda açıkça öngörülmesi, sözleşmenin kurulması ve ifası için gerekli olması, hukuki yükümlülüğün yerine getirilmesi, açık rızanın alınmasından kaynaklanan nedenlerle sözlü, yazılı ya da elektronik ortamda toplanan kişisel verilerimin işleme amacı ile bağlantılı, sınırlı ve ölçülü işlenmesine;

Açık Rızam ile Kabul Ediyorum

Kabul Etmiyorum

Veri Sahibi Adı Soyadı: **T.C. Kimlik No:**

Tarih :// İmza