

Hasta Kişisel Verilerin İşlemesine İlişkin Açık Rıza Metni

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu nezdinde veri sorumlusu sıfatına haiz ŞERİFE ERDEM olarak Hasta sıfatınız nedeniyle Kişisel Verilerin Korunması mevzuatı kapsamında, kişisel verilerinizin işlenmesi konusunda aşağıdaki hususlara ilişkin açık rızanızı talep ediyoruz:

E-Nabız Verileri aracılığıyla ŞERİFE ERDEM ile paylaştığım Kimlik, Sağlık Bilgileri, Cinsel Hayat, Genetik Veri kategorilerine bağlı Ad-Soyad, Doğum tarihi, TC kimlik no v.b., Engellilik durumuna ait bilgiler, Kan grubu bilgisi, Kişisel sağlık bilgileri, Kullanılan cihaz ve protez bilgileri v.b., Cinsel Hayata ilişkin bilgiler v.b., Genetik Veriler v.b., Hastanın Son Bir Yıl İçerisinde Kullandığı İlaçlar, Hasta/Müşteri SGK Bilgileri, Hastanın Son Bir Yıl İçerisinde Reçete İle Aldığı İlaçlar, Hastalık Tanısı gibi kişisel verilerim ve/veya özel nitelikli olan kişisel verilerimin, ŞERİFE ERDEM nezdinde Sağlık Hizmeti Faaliyetlerinin Yürütülmesi, Sağlık Hizmeti Kullanım Verisi Toplama Faaliyeti, Sağlık Raporlarının İşlenmesi kapsamında; Diğer - Sağlık Hizmetleri ile Finansmanının Planlanması ve Yönetimi, Diğer - İlgili Kişi İçin Sağlık Hizmeti Sunumu amaç/larıyla ŞERİFE ERDEM tarafından işlenmesine ve muhafaza edilmesine, aşağıda listelenen yurtiçi ve yurtdışı alıcı gruplarına belirtilen amaçlarla aktarılmasına rıza gösterdiğimi beyan ediyorum.

Yurtiçinde Operasyonel İşlemler sebeplerine dayanılarak aşağıdaki gruplara aktarılabilecektir.

Yurtiçi Alıcı Grupları:

- Yetkili Kamu Kurum ve Kuruluşları

Yurtdışına aktarım yapılmamaktadır.

ŞERİFE ERDEM tarafından “Kişisel Verilerin İşlemesine İlişkin Hasta Aydınlatma Beyanı ” ile bilgilendirildiğimi, yukarıda yer alan hususlara bilerek ve isteyerek rıza gösterdiğimi beyan ederim.

Hasta

Ad Soyad

İmza

Tarih