

**ÖZEL NEVA DENT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ LTD. ŞTİ.**  
**KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN HASTA AYDINLATMA METNİ**

Özel Neva Dent Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Ltd. Şti. (“**Özel Neva 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 istemekteyiz.

Adresi:	Kiremitocağı Mah. İstanbul Cad. No 119 A Merkez DÜZCE
Telefon:	5053944046 E-mail: nevadent81@gmail.com

Özel Neva 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, röntgen vb. görüntüleme sonuçları, ihtiyaç olması halinde protez ve cihaz bilgileri, kamera kayıtları, IP adresine ilişkin kişisel verilerinizi kaydetmekte ve işlemektedir.

Bu kişisel veriler, sunduğumuz hizmetleri başta olmak üzere, bilgi güvenliği süreçleri, finans ve muhasebe işlerinin yürütülmesi, fiziksel mekân güvenliğinin temini, iletişim faaliyetlerinin yürütülmesi, lojistik faaliyetlerinin yürütülmesi, 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 prosedürlere uyumlaştırma 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, Kanununun 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 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, tedarikçiler, yetkili kamu kurum ve kuruluşları, özel sigorta şirketleri ile paylaşılmaktadır.

Kanunun “**İlgili kişinin haklarını düzenleyen**” 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi, Politika’da düzenlendiği şekilde, ayrıntısını nevadent81.com adresinden ulaşabileceğiniz Başvuru Formu ’nu **Özel Neva Dent**’e ileterek yapabilirsiniz.

**Özel Neva Dent Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Ltd. Şti.**

**AYDINLANMA BEYANI**

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

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

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

İmza

**AÇIK RIZA BEYANIM**

Veri sorumlusunun 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