

6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA HASTA/HİZMET ALAN KİŞİ AYDINLATMA METNİ

1. AYDINLATMA METNİ AMACI VE KAPSAMI

İşbu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK" veya "**Kanun**" olarak anılacaktır.) "Veri Sorumlusunun Aydınlatma Yükümlülüğü" başlıklı 10. Maddesi doğrultusunda ve Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından yayınlanan Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul Ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla NATURAL ESTETİK VE SAĞLIK HİZMETLERİ ANONİM ŞİRKETİ (işbu aydınlatma metni kapsamında "**NATURAL KLİNİK**" olarak anılacaktır.) tarafından kişisel verilerinizin toplanma yöntemi ve hukuki sebebi, bu verilerin hangi amaçla işleneceği, kimlere ve hangi amaçla aktarılacağı hakkında bilgilendirme amacıyla hazırlanmıştır.

2. VERİ SORUMLUSUNUN KİMLİĞİ

Şirket Unvanı: NATURAL ESTETİK VE SAĞLIK HİZMETLERİ ANONİM ŞİRKETİ

Adres: 7-8-9-10.KIS.MH.ÇOBANÇEŞME E-5 YANYOL CD.N.8/2A/4 ATAÖY/İstanbul

3. İŞLENEN KİŞİSEL VERİLERİNİZ VE VERİ İŞLEME AMAÇLARI

3.1. İŞLENEN KİŞİSEL VERİLERİNİZ

Aşağıda belirtilen kişisel verileriniz NATURAL KLİNİK tarafından; almak istediğiniz hizmet kapsamında gerçekleştirilecek faaliyetlerin gerekleri ve niteliklerine göre işlenmektedir:

Kimlik Verisi	:	Ad, Soyad, Doğum Tarihi / Doğum Yeri, TC Kimlik/Pasaport Bilgileri, İmza, Cinsiyet, Uyruk Bilgisi, Medeni Hal Bilgisi
İletişim Verisi	:	Telefon Numarası, E-posta Adresi, Adres Bilgileri, Posta Kodu
Fiziksel Mekan Güvenliği	:	Güvenlik Kamerası Kayıtları
Finansal Veri	:	Banka Hesap Numarası, IBAN Bilgisi, Kredi Kart Bilgisi
Görsel ve İşitsel Veri	:	İşlem öncesi ve sonrası fotoğrafları
Sağlık Bilgileri	:	Kişisel Sağlık Geçmişi Bilgileri, Geçirmiş Olduğu Veya Sahip olduğu Hastalık Bilgisi, Alerjik Durum Bilgisi, Kan Grubu, Konsültasyon Raporu, Kullanılan İlaç Bilgisi, Hamilelik Durumu Bilgisi, Diş Salığı Bilgisi, Tedavi Bilgisi, Hastalık Türü, Tıbbi Değerler, Tahlil Sonuçları, Kullanılan Cihaz ve Protez Bilgileri

3.2. VERİ İŞLEME AMAÇLARI

Yukarıda belirtilen kişisel verileriniz NATURAL KLİNİK ile Hasta/Hizmet Alan Kişi arasında kurulan hukuki ilişki çerçevesinde alınan hizmet için gerekli olması nedeniyle aşağıdaki amaçlarla işlenmektedir:

- Sağlık hizmetlerinin sunulabilmesi için hasta kayıt dosyasının oluşturulması,
- Gerekli Muayene, Tıbbi Teşhis, Tanı ve Tedavi Hizmetlerinin Sağlanması

- Operasyon Sonrası Destek Hizmetlerinin Sunulması
- Hasta İlişkileri Yönetimi Süreçlerinin Yürütülmesi
- Faaliyetlerin Mevzuata Uygun Yürütülmesi
- Sağlık Bakanlığı Başta Olmak Üzere İlgili Kamu Kurum ve Kuruluşları İle Yasal Yükümlülük Gereğince Talep Edilen Verileri Toplanması ve Gerektiğinde Bilgilerin Paylaşılması
- Hizmet Satışının Yapılması İçin Muhasebe ve Finans İşlerinin Yürütülmesi
- Sözleşme Süreçlerinin Yürütülmesi
- Reklam/Kampanya/Promosyon Süreçlerinin Yürütülmesi
- Mal/Hizmet Satış Süreçlerinin Yürütülmesi
- Mal / Hizmet Satış Sonrası Destek Hizmetlerinin Yürütülmesi
- Veri Sorumlusu Operasyonlarının Güvenliğinin Temini

4. KİŞİSEL VERİLERİN AKTARILMASI

Kişisel verileriniz yukarıda belirtilen dayanak ve amaçlar kapsamında iş ortaklarımıza, hizmet aldığımız veya iş birliği içinde olduğumuz üçüncü kişilere, kanunen yetkili kamu kurumları ve özel kişilere 6698 sayılı Kanun'un 8. ve 9. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları çerçevesinde ve bunlarla sınırlı olarak aktarılabilecektir. Kişisel veri aktarımı yapılan tüm veri işleyen ve üçüncü kişiler, 6698 sayılı Kanuna uygun gizlilik yükümlülüğü altındadır.

5. KİŞİSEL VERİLERİN SAKLANMA SÜRESİ

Kişisel verileriniz, işbu Aydınlatma Metninde belirtilen amaçlarla sınırlı olmak üzere; NATURAL KLİNİK'in tabi olduğu, ilgili tüm kanun ve sair yasal mevzuatta yer alan veri işleme ve zaman aşımı sürelerine riayet edilerek işlenecektir. Kanunlarda veri işleme sürelerine ilişkin değişiklik yapılması halinde, belirlenen yeni süreler esas alınacaktır. İlgili süreler geçtikten sonra kişisel verileriniz NATURAL KLİNİK tarafından veya talebiniz üzerine Kanun ve ilgili yönetmelikler kapsamındaki yöntemler ile silinecek, yok edilecek ve/veya anonim hale getirilecektir.

6. İLGİLİ KİŞİ HAKLARINIZ

Kanunun ilgili kişinin haklarını düzenleyen 11. maddesi kapsamında kişisel verilerinizin işlenmesine dair taleplerinizi, Veri Sorumlusu Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğe göre, yazılı olarak Natural Klinik resmi adresine posta yoluyla veya info@natural.clinic e-posta adresi üzerinden elektronik olarak iletebilirsiniz.

Aydınlatma metnini okudum, anladım. □

Ad - Soyadı:

Tarih:

İmza:

KİŞİSEL VERİLERİN VE ÖZEL NİTELİKLİ KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE VE YURT DIŞINA AKTARILMASINA İLİŞKİN AÇIK RIZA BEYANI

6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA HASTA/HİZMET ALAN KİŞİ AYDINLATMA METNİ'nin tamamını okudum, anladım ve **Natural Estetik Ve Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi** ("**Natural Klinik**") tarafından KVKK çerçevesinde kişisel verilerimin ve özel nitelikli kişisel verilerimin ne şekilde işlediği ve aktardığı ve açık rızamı dilediğim zaman geri alabileceğim hakkında bilgi sahibi oldum.

KVKK ve ilgili mevzuat gereğince Natural Klinik ve iştirakleri tarafından özel nitelikli kişisel veri niteliğindeki sağlık verilerimin işlenmesine, istediğim hizmetlerin sağlanması amacıyla gereği ile sağlık hizmeti verilebilmesi ve bu hizmetlerin planlanması amacıyla, işlenmesine ve paylaşımın gerekli olduğu yurtiçi veya yurtdışında bulunan diğer kişi ve kuruluşlar ile paylaşılmasına; muvafakat ettiğimi kabul ve beyan ederim.

İşbu metni, Natural Klinik tarafından hazırlanan Aydınlatma Metnini okuduğumu ve anladığımı kabul ediyorum. KVKK gereğince Natural Klinik tarafından özel nitelikli kişisel veri niteliğindeki verilerimin de dâhil olmak üzere verilerimin işlenmesine, ilgili süreç kapsamında işleme amacı ile sınırlı olmak üzere kullanılmasına ve yurtiçinde ve yurtdışında paylaşılmasına, gereken süre zarfında saklanmasına, iş sürekliliğinin sağlanması için yurt dışında bulunan bulut ve internet hizmetlerinin kullanılması nedeniyle yurt dışına aktarılmasına; muvafakat ettiğimi kabul ve beyan ederim.

İLGİLİ KİŞİ AÇIK RIZA BEYANI:

<p>Açık rızanız bulunması halinde bu bölüme el yazınız ile "<i>Açık Rızam Vardır</i>" yazmanız ve imzalamanız rica olunur.</p> <p>Aydınlatma metninde yer alan ve işlenmesi planlanan kişisel verilerden sadece bir veya birkaçı için açık rızanız bulunması halinde bu hususu ayrıca belirtmenizi rica ederiz.</p>	
Adı/Soyadı:	
Tarih:	
İmza:	

SOSYAL MEDYA HESAPLARINDA VE İNTERNET SİTESİNDE KİŞİSEL VERİLERİN VE ÖZEL NİTELİKLİ KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ HAKKINDA AÇIK RIZA METNİ

Natural Estetik Ve Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi (“**Natural Klinik**”) olarak, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“KVKK”) uyarınca; Veri Sorumlusu sıfatıyla, Natural Klinik sosyal medya hesaplarında ve resmi internet sitesinde siz İlgili Kişilerin kişisel verilerini yayınlamak sureti ile işleyecektir. Kişisel verilerinizin işlenmesi kapsamında bu hususa ilişkin açık rızanızı talep ediyoruz.

İLGİLİ KİŞİ AÇIK RIZA BEYANI: KVKK gereğince Natural Klinik tarafından özel nitelikli kişisel veri niteliğindeki verilerimin de dahil olmak üzere verilerimin işlenmesine, Natural Klinik internet sitesinde ve sosyal medya hesaplarında yayınlanmasına; **muvafakat ettiğimi kabul ve beyan ederim.** Bu hususta tarafıma gerekli aydınlatmanın yapıldığını; işbu metni, Natural Klinik tarafından hazırlanan Aydınlatma Metnini okuduğumu ve anladığımı kabul ediyorum.

İlgili Kişi Açık Rıza Beyanı: Açık rızanız bulunması halinde bu bölüme el yazınız ile “ <i>Açık Rızam Vardır</i> ” yazmanız rica olunur. Yukarıda yer alan ve işlenmesi planlanan kişisel verilerden sadece bir veya birkaçı için açık rızanız bulunması halinde bu hususu ayrıca belirtmenizi rica ederiz.	
Tarih:	
Adı/Soyadı:	
İmza:	