

## KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE YÖNELİK AÇIK RIZA FORMU

Açık rıza ilgili kişinin kendisiyle ilgili veri işlenmesi için verdiği, belirli bir konuya ilişkin, bilgilendirilmeye dayanan ve özgür iradeyle açıklanan onay beyanıdır.

İş sözleşmesi gereği ve ilgili kanunlar çerçevesinde aşağıda belirtilen kişisel verileriniz onay verdiğiniz takdirde:

- Vukuatlı nüfus kayıt örneği, evli olanlar için evlilik cüzdanı fotokopisi ağı formlarında belirtilen bilgileri teyit edebilmemiz amacıyla,
- Uzmanlık belgesi, iş için yeterli donanıma sahip olup olmadığının teyiti amacıyla,
- İmza sirküleri, hekimin imza teyitinin yapılabilmesi amacıyla,
- Doktorlar odası kaydı, iş için yeterli donanıma sahip olup olmadığının belirlenebilmesi amacıyla,
- Yerleşim yeri belgesi, adres bilgilerinizi teyit edebilmemiz amacıyla,
- Fotoğraflarınız ve videolarınız, şirket içi eğitimlerde veya şirket tanıtım faaliyetlerinde kullanılmak amacıyla,
- Ailenize dair (baba, anne, eş, kardeşin) iletişim bilgileri, acil durumlarda ulaşmamızı istediğiniz kişinin irtibat bilgileri size ulaşamadığımız durumlarda bu kişilere ulaşılabilmesi amacıyla,

**ERDEM POLİKLİNİĞİ** tarafından işlenecektir ve gerektiğinde yetkili kamu kurum ve kuruluşlara, anlaşmalı olduğumuz avukatlık bürolarına, mali müşavirlere, OSGB şirketine, pusula hasta bilgi yönetim sistemine ve muhasebe programı desteği aldığımız şirketlere aktarılabilecektir.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında hazırlanmış olan personel aydınlatma metninin tamamını okudum, anladım ve iş bu açık rıza formu ile KVKK ve ilgili mevzuatlar kapsamında yukarıda belirtilen kişisel verilerimin doğru olduğunu, paylaşmış olduğum bilgilerimin değişmesi halinde güncel bilgilerimi değişiklik tarihinden itibaren 2 hafta içerisinde şirketiniz ile paylaşacağımı, bu kişisel verilerimin **ERDEM POLİKLİNİĞİ** tarafından işlenmesi, korunması ve gerektiğinde yetkili kamu kurum ve kuruluşlarına, anlaşmalı olduğumuz avukatlık bürolarına, mali müşavirlere, OSGB şirketine, pusula hasta bilgi yönetim sistemine ve muhasebe programı desteği aldığımız şirketlere aktarılmasına **açıkça rıza göstermekteyim.**

**AD-SOYAD:**  
**İMZA:**