

ÖZEL NİTELİKLİ 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 özel nitelikli kişisel verileriniz onay verdiğiniz takdirde;

- Ceza mahkumiyetine ilişkin bilgiler, çalışanların işe uygunluğunu tespit etmek ve şirket güvenliğini sağlamak amacıyla,
- Kan grubu bilginiz, acil bir durumda ilk müdahalenin yapılabilmesi amacıyla,

ERDEM POLİKLİNİĞİ tarafından işlenecektir ve gerektiğinde yetkili kamu kurum ve kuruluşlara aktarılabilir.

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 aktarılmasına **açıkça rıza göstermekteyim.**

AD-SOYAD:
İMZA: