

A. Veri Sorumlusu

İş bu Aydınlatma Metni, Veri Sorumlusu Model Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Limited Şirketi ("**Model Diş Kliniği**" veya "**Şirket**") olarak sunulan tıbbi sağlık hizmetlerini yürütebilmek, müşteri memnuniyetini azami düzeyde sağlamak, soru ve sorunlarınızı hızlı bir şekilde gidermek amacı ile sadece aşağıda sayacağımız ticari faaliyetimizle sınırlı olarak hastalardan, potansiyel hizmet alıcısı kişilerden, hasta yakınlarından ve/veya üçüncü kişilerden elde edilen kişisel verilerin kullanımına ilişkin olarak 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("**Kanun**" veya "**KVKK**") uyarınca kişisel verilerinizin toplanma şekilleri, kişisel veri işleme faaliyetlerinin amaçları ve hukuki nedenleri, kişisel veriler aktarılıyorsa buna ilişkin esaslar ve veri sahibi olarak haklarınız konularında şeffaf bir şekilde sizleri bilgilendirmek ve aydınlatmak amacıyla hazırlanmıştır.

Model Diş Kliniği bu Aydınlatma Metni hükümlerini dilediği zaman sair yerlerde yayımlamak suretiyle güncelleyebilir ve değiştirebilir. Model Diş Kliniği'nin yaptığı güncelleme ve değişiklikler yayımlandığı tarihten itibaren geçerli olacaktır. KVKK uyarınca paylaştığınız kişisel verileriniz, Veri Sorumlusu olarak belirlenen Model Diş Kliniği tarafından aşağıda belirtilen kapsamda toplanacak ve işlenebilecektir.

B. İşlenen Kişisel Verileriniz ve İşleme Amaçları

Model Diş Kliniği ile aranızdaki ilişkiye bağlı olarak işlenen kişisel verilerinizin çeşitleri ve sayıları işleme nedenine göre değişiklik gösterecek olmakla birlikte, Model Diş Kliniği ile paylaştığınız yahut Model Diş Kliniği tarafından üçüncü kişilerden elde edilen kişisel verileriniz aşağıda kategorilendirilmiştir:

Kişisel Veri Kategorileri	Topladığımız Kişisel Veriler
Kimlik Verileri	Ad-Soyad, T.C Kimlik numarası, Doğum Tarihi, Hasta Yakının Bilgileri
Görsel ve İşitsel Veriler	Fotoğraf ve Video Kaydı (Açık Rıza Verilmesi Halinde)
İletişim Verileri	Telefon numarası, E-posta adresi, İkamet adresi
Müşteri İşlem Verileri	Fatura ve diğer ödeme bilgileri
Fiziksel Mekân Güvenliği	Güvenlik Kamerası Kaydı
Sağlık Bilgileri	Hasta Anamnez Formu kapsamında alınan; Kan Grubu, Hastalık ve Sağlık Geçmişi, Hastalık Tanısı, Kullanılan İlaçlar, Hastanın Şikayetleri, Alerji Bilgisi, Hastaya İlişkin Diğer Bilgiler, Uygulanacak İşlem Bilgisi
Diğer Bilgiler	İmza Verisi

**Hasta, 18 yaşından küçükse veya hastaya vasi atanmışsa, kimlik, iletişim, müşteri işlem verileri ve imza verileri açısından yapılan açıklamalar veli/vasi/temsilcisi için de geçerlidir.*

Kişisel Verilerin İşlenme Amaçları

Model Diş Kliniği, işbu Aydınlatma Metni' ne konu kişisel verilerinizi;

- Yetkili kişi kurum ve kuruluşlara bilgi verilmesi,
- 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşların Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname, Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik, Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik ve ilgili diğer düzenlemelerde yer alan hukuki yükümlülüklerimizi yerine getirme,
- İlgili mevzuat kapsamında saklanması gereken sağlık verilerinize ilişkin bilgileri muhafaza etme,
- İlgili mevzuat uyarınca Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu kurum ve kuruluşları ile talep edilen bilgileri paylaşma,

- Kamu güvenliğine ilişkin hususlarda ve hukuki uyumsuzluklarda, talep halinde ve mevzuat gereği savcılıklara, mahkemelere ve ilgili kamu görevlilerine bilgi verebilmek,
- Koruyucu sağlık hizmeti dahil sağlık ve danışmanlık hizmetlerinin sunulması,
- Sağlık hizmetlerin sunumu için finansman planlaması ve yönetimi,
- Veri güvenliği kapsamında tüm gerekli teknik ve idari tedbirleri alma,
- Muayenehanenin iç işleyişinin planlanması ve yönetilmesi, hizmetlerin geliştirilmesi, analiz yapma, risk yönetimi ve kalite süreçlerinin değerlendirilmesi,
- Randevu almanız halinde randevu hakkında sizi haberdar edebilme,
- Suiistimal ve yetkisiz işlemlerin izlenmesi ve engellenmesi,
- Sunulan hizmetlerimiz karşılığında serbest meslek makbuzu düzenlenmesi;
- Kimliğinizin doğrulanması,
- Sağlık hizmetlerimize yönelik her türlü soru ve şikâyetinize cevap verebilme,
- Hasta memnuniyetin ölçülmesi ve hasta memnuniyetinin geliştirilmesi, çalışanlarımızı eğitme ve geliştirme, ilaç veya tıbbi cihaz temini,
- Risk yönetimi ve kalite geliştirme aktivitelerinin yerine getirilmesi,
- Medya ve İletişim, danışma hattı bölümleri tarafından bilgi verilmesi, Web ve mobil kanallarda özel içeriklerin, somut ve soyut faydaların tasarlanması ve iletilebilmesi, kamuyu bilgilendirici uygulamaların yapılması,
- Muayenehanemiz insan kaynakları politikalarının yürütülmesinin temini amacıyla da; çalışanlarımızın verileri, İş Kanunu ve çalışma ve sosyal güvenlik mevzuatı ile yürürlükte olan diğer mevzuatın öngördüğü zorunlulukların yanı sıra performans düzeyini ve çalışan memnuniyetini arttırmak ve iş güvenliği ve iş barışının sağlanması,
- Acil Durum Yönetimi Süreçlerinin Yürütülmesi
- Denetim / Etik Faaliyetlerinin Yürütülmesi, Faaliyetlerin mevzuata uygun yürütülmesi,
- Talep ve şikâyetlerin takibi, mal/hizmet satış süreçlerinin yürütülmesi,
- Müşteri ilişkileri yönetimi süreçlerinin yürütülmesi, Müşteri memnuniyetine yönelik aktivitelerin yürütülmesi,
- İletişim faaliyetlerinin yürütülmesi,
- Ürün veya hizmetlerin pazarlama süreçlerinin yürütülmesi,
- İş faaliyetlerinin yürütülmesi, sözleşme süreçlerinin yürütülmesi,
- Mal/hizmet satış sonrası destek hizmetlerinin yürütülmesi,
- Fiziksel mekân güvenliğinin sağlanması,
- Finans ve muhasebe işlerinin yürütülmesi, Hukuki işlerin takibi ve yürütülmesi,

C. Kişisel Verilerin Toplanma Yöntemleri ve Hukuki Sebepleri

Kişisel verileriniz KVKK m. 4'te belirlenen genel ilkeler uyarınca, hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun, doğru ve gerektiğinde güncel, belirli, açık ve meşru amaçlar için, işlendikleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü ve ilgili mevzuatta öngörülen veya işlendikleri amaç için gerekli olan süre kadar muhafaza edilerek işlenmektedir.

Kişisel Verileriniz, Model Diş Kliniği tarafından, dijital ve fiziki yollarla,

- Taraflarca aradaki ilişki gereği hasta anamnez ve onam formu gereği bilgilerinin alınması,
- Model Diş Kliniği'ne web site, sosyal medya hesapları üzerinden veya başka kanallar üzerinden ulaşılması,
- Model Diş Kliniği tarafından ürün veya hizmet alımına ilişkin olarak sözleşmenin akdedilmesi,
- Model Diş Kliniği'ne gelen talep ve başvuruların kaydedilmesi,
- Ücretlendirme ve tahsilata ilişkin olası itiraz veya ihtilafli durumlarda hasta/hasta yakınlarının çağrı merkezi ve web sitesine gelen telefon, dilekçe, eposta veya resmî kurumlardan ulaştırılan resmi talep yazıları gibi kanallarla,

KVKK tarafından öngörülen temel ilkelere uygun olarak, KVKK' nın 5. ve 6. maddelerinde belirtilen Kişisel Veri işleme şartları kapsamında işbu Aydınlatma Metni'nde belirtilen amaçlarla toplanabilmekte, işlenebilmekte ve aktarılabilmektedir.

Sağlık ve cinsel hayata ilişkin kişisel veriler kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî 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 ilgilinin açık rızası aranmaksızın işlenebilir.

Bu nedenle koruyucu hekimlik ve sair sağlık hizmetleri sunmamız sebebiyle hastalarımıza ait sağlık verilerini açık rıza almadan işliyoruz.

İşbu Aydınlatma Metni' ne konu kişisel verileriniz **hukuki yükümlülüklerin yerine getirilmesi, veri sorumlusunun meşru menfaati, sözleşme süreçlerinin yürütülmesi, bir hakkın tesisi için veri işlemenin zorunlu olması, kanunlarda öngörülmesi** hukuki sebeplerine dayanak alınarak işlenmektedir.

İlgili kişinin işlenen görsel ve işitsel verileri ve kimlik verileri (*Ad-Soyad ile sınırlı olarak*) **açık rıza şartına dayalı olarak** veri sorumlusunun sosyal medya hesapları üzerinden (*Twitter, Facebook, Instagram, LinkedIn vs.*), Web sitesi üzerinden, Telegram ve Whatsapp platformlarından paylaşılmaktadır. Bununla beraber paylaşımların yapılabilmesi için kişisel veriler, veri sorumlusunun çalışmış olduğu dijital medya ajansları ile de paylaşılabilir.

D. Kişisel Verilerin Aktarılması ve Aktarım Amaçları

Kişisel Veri Kategorileri	Aktarım Yapılan Yerler	Aktarım Amaçları
Kimlik Verileri	<p>Sağlık Bakanlığı ile Yetkili Kurum ve Kuruluşlara aktarılmaktadır.</p> <p>Gerekmesi halinde, Mali ve Hukuki Danışmanlık Hizmeti Alınan Firmalara ve Noter aktarılmaktadır.</p> <p><u>Kişiden Açık rıza alınması halinde:</u> (<i>Ad-Soyad ile Sınırlı olarak</i>)</p> <ul style="list-style-type: none">Model Diş Kliniği'nin çalıştığı ajanslarla paylaşılabilir.Veri sorumlusuna ait sosyal medya hesapları üzerinden (<i>Twitter, Facebook, Instagram, LinkedIn vs.</i>), Web sitesi üzerinden, Telegram ve Whatsapp platformlarından paylaşılabilir.	<p>Kanuni yükümlülüklerin yerine getirilmesi amaçlarıyla aktarılmaktadır.</p> <p>Kişiden Açık rıza alınması halinde hastanın öyküsünün paylaşılması amacıyla aktarılmaktadır.</p>
Görsel ve İşitsel Veriler	<p><u>Kişiden Açık rıza alınması halinde:</u></p> <ul style="list-style-type: none">Model Diş Kliniği'nin çalıştığı ajanslarla paylaşılabilir.Veri sorumlusuna ait sosyal medya hesapları üzerinden (<i>Twitter, Facebook, Instagram, LinkedIn vs.</i>), Web sitesi üzerinden, Telegram ve Whatsapp platformlarından paylaşılabilir.	<p>Kişiden Açık rıza alınması halinde hastanın öyküsünün paylaşılması amacıyla aktarılmaktadır.</p>
İletişim Verileri	<p>Sağlık Bakanlığı ile Yetkili Kurum ve Kuruluşlara aktarılmaktadır.</p>	<p>Kanuni yükümlülüklerin yerine getirilmesi amaçlarıyla aktarılmaktadır.</p>

Fiziksel Mekân Güvenliği	Adli ve İdari Birimler, Kolluk Kuvvetleri, Mahkemeler, Hukuk Bürolarına aktarılmaktadır.	Kanuni yükümlülüklerin yerine getirilmesi amacıyla aktarılmaktadır.
Müşteri İşlem Verileri	Yetkili Resmi Kurum ve Kuruluşlar Mali ve Hukuki Danışmanlık Hizmeti Alınan Firmalar ve Noter ile paylaşılabilir.	Kanuni ve hukuki yükümlülüklerin yerine getirilmesi, yasal takip ve şikâyet yönetimi işlemlerinin mevzuata uygun yürütülmesi, amaçlarıyla aktarılmaktadır
Sağlık Verileri	Sağlık Bakanlığı, Yetkili Resmi Kurum ve Kuruluşlar ile paylaşılabilir.	Kanuni ve hukuki yükümlülüklerin yerine getirilmesi amacıyla aktarılmaktadır.
Diğer Veriler	Adli ve İdari Birimler, Mahkemeler, Hukuk Bürolarına aktarılmaktadır.	Kanuni yükümlülüklerin yerine getirilmesi amacıyla aktarılmaktadır.

E. Kişisel Verilerinizin Güvenliği

Kişisel verilerinizi korumak için Veri Sorumlusu, ilgili gizlilik ve veri güvenliği yasaları ve yönetmelikleri ile tutarlı olan uygun tedbirleri almakta ve teknolojinin durumuna, uygulama masraflarına ve korunacak verilerin içeriğine bağlı olarak, imha, kayıp, değişiklik, izinsiz açıklama veya verilerinize izinsiz erişim gibi riskleri önlemek üzere teknik ve kurumsal tedbirleri uygulamaktadır.

İşbu Aydınlatma Metni'ne konu kişisel veriler Veri Sorumlusu bünyesinde yalnızca sınırlı kişilerin erişimine açık olarak muhafaza edilmektedir. İşbu kişisel veriler işleme süresi sonunda Kanun'un öngördüğü şekilde periyodik imha süreleri içerisinde silinecek, yok edilecek veya anonim hale getirilmektedir.

F. Kişisel Veri Sahibinin Hak ve Yükümlülükleri

6698 sayılı Kanununun 11. Maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, kanununun 13. Maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'de belirtilen diğer yöntemleri kullanarak bize iletebilirsiniz. Bununla beraber, taleplerinizi www.modeldis.com.tr web sitesindeki formda belirtilen yöntemleri kullanarak Veri Model Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Limited Şirketi'ne iletebilirsiniz.

VERİ SORUMLUSU ŞİRKET İLETİŞİM BİLGİLERİ: Model Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Limited Şirketi
Adres: Fulya Mah. Büyükdere Cad. Torun Center A Blok No: 74a İç Kapı No: 47 Şişli / İstanbul
Telefon: +90 216 606 44 99 | **Mersis No :** 0622206409200001 | **Web Sitesi:** www.modeldis.com.tr
Vergi Dairesi/No: Mecidiyeköy V.D./6222064092 | **E-posta:** info@modeldis.com.tr

İsim-Soyisim :

İmza:

Tarih:

VERİ SAHİBİNİN AÇIK RIZA BEYAN FORMU

Aydınlatma metninde belirtilen kişisel verilerimin, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'ndaki esaslar gereğince Model Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Limited Şirketi ("**Model Diş Kliniği**") tarafından toplanmasına, kaydedilmesine, işlenmesine, saklanmasına, ilgili mevzuat kapsamında paylaşımın gerekli olduğu diğer kişi ve kuruluşlar ile paylaşılmasına işbu metne ait aydınlatma metnindeki hususlar çerçevesinde izin verdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Model Diş Kliniği tarafından yalnızca açık rızamla işlenebilecek kişisel verilerim Görsel ve İşitsel Veriler (*Gerçek kişiye ait fotoğraf ve video kayıtları*) ile sınırlı olup aydınlatma metninde yer amaç ve kapsamda işlenmesini, saklanmasını, aktarılmasını kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Görsel ve İşitsel Kişisel Verilerimin ve Sağlık Verilerimin; video, fotoğraf veya ses kaydı olarak, Hasta adaylarının veya diğer 3. kişilerin Hastalık ve Tedaviler Hakkında bilgilendirilmesi, Ürün veya Hizmetlerin Daha Cazip Hale Getirilmesi, Potansiyel Ürün veya Hizmet Alıcısı Kitleye Ulaşılabilmesi amaçlarıyla, **Model Diş Kliniği**'ne ait **sosyal medya hesapları** (*Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn vb.*), Web Tabanlı Mesajlaşma Programları (*WhatsApp, Telegram vb.*) veya **Model Diş Kliniği**'ne ait **internet sayfası** üzerinden, herkesin ulaşımına açık şekilde paylaşılmasını kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Belirtmiş olduğum verilerim işbu açık rıza metninin eki olan aydınlatma metnindeki hususlarla sınırlı olmak kaydıyla işlenebilecektir.

Rızam vardır.

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:

Rızam yoktur.

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:

EK: Aydınlatma Metni