**SAĞLIK TURİZMİ SÜREÇLERİ HAKKINDA
SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN AYDINLATMA METNİ**

**I. Veri Sorumlusu**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“Kanun”) uyarınca, kişisel verileriniz; veri sorumlusu olarak **Sağlık hizmeti sunucusunun bağlı bulunduğu tüzel kişiliğin tam adı** (“**Sağlık hizmeti sunucusunun adının kısaltması**” veya “**Hastane**”) tarafından aşağıda açıklanan kapsamda işlenmektedir.

**II. Hangi Kişisel Verilerin Hangi Amaçlarla İşleneceği**

Sağlık turizmi süreçlerinin yürütülmesi amacı ile kimlik, iletişim, görsel ve işitsel kayıtlar, özlük, finans ve işlem güvenliği kategorilerinde yer alan isim, soy isim, T.C. kimlik numarası, sabit telefon numarası, kurumsal eposta adresi, çalıştığı kurum adresi, fotoğraf, sicil numarası, özgeçmiş, eğitim ve diploma bilgileri, mesleki deneyim bilgisi, sisteme giriş bilgilerinden oluşan kişisel verileriniz işlenmektedir.

Yukarıda anılan kişisel verileriniz, sağlık turizmi süreçlerinin yürütülmesi amacıyla işlenmektedir. Yine bu asıl amaca bağlı olmak kaydıyla; sizinle aramızdaki sözleşme sürecinin tüm safhalarını yönetmemiz, uçtan uca sağlık turizmi hizmetini pazarlama süreçlerini planlamamız ve icra etmemiz, etkin bir müşteri hizmeti sunulması için soru, talep ve iddiaların yanıtlanması, müşteri sorunlarının tespit edilmesi, tespit edilen sorunların giderilmesi, bildirim yapılması, bilgi güvenliğini ve hukuki işlem güvenliğini sağlamamız ve kanuni yükümlülüklerimizi yerine getirmemiz başta olmak üzere, bu verileri bizlere açıklamanıza konu olan amaçlarla işlenebilecektir.

**III. Kişisel Verileri Toplama Yöntemleri ve Hukuki Sebepleri**

Kişisel verileriniz, otomatik veya otomatik olmayan yöntemlerle; e-posta, posta ve sair iletişim kanalları aracılığıyla işitsel, elektronik veya yazılı olarak kişisel verilerinizi bizimle paylaşmanız, ayrıca Sağlık Bakanlığı veya Sosyal Güvenlik Kurumu yahut diğer kamu kurum ve kuruluşlarına ait uygulamalar ile yapılan entegrasyonlar üzerinden elde edilmektedir. Kişisel verileriniz, tarafınızdan alınan açık rıza hukuki sebebine dayanılarak işlenmektedir.

**IV. İşlenen Kişisel Verilerin Aktarılması**

Sağlık turizmi süreçlerinin yürütülmesi veya denetimi, iş sürekliliğinin sağlanması, dijital altyapıların işletilmesi farklı paydaşlarla sürekli veri akışını zaruri kıldığı için işlediğimiz kişisel verileri belirli amaçlarla üçüncü kişilerle aktarmak durumundayız. Kişisel verileriniz, yukarıda belirtilen amaçların gerçekleştirilmesi doğrultusunda ve bu amaçların yerine getirilmesi ile sınırlı olarak; pazarlama süreçlerinin yönetilmesi ve potansiyel müşterilerin tespiti amacıyla ilgili iş ortaklarımızla, kanunen yetkili kamu kurumları ve özel kişi veya kuruluşlar ile üçüncü kişilere, hizmet aldığımız diğer üçüncü kişilerle ve iş ortaklarıyla, düzenleyici ve denetleyici kurumlar ile mahkeme ve icra müdürlükleri gibi sair resmi kurumlara, işbu aydınlatma metninde belirtilen amaçlarla sınırlı olarak paylaşılabilecektir.

**V. İlgili Kişinin Hakları**

Kişisel verisi işlenen kişi olarak, Kanunun ilgili kişinin haklarını düzenleyen 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi (kişisel veri işlemeyi öğrenme, işlemeyle ilgili bilgi talep etme, işlemenin amaca uygunluğunu öğrenme, aktarım yapılan kişileri bilme, eksik veya yanlış işlemelerin düzeltilmesini isteme, silme veya yok edilmesini isteme, otomatik tüm işlemlerin üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, analize itiraz etme, zararın giderilmesini talep etme) Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğe göre kullanmak için **kvkk@hastane.com.tr** ile iletişime geçebilir veya **https://www.hastane.com.tr/kvkk** adresinde yer alan formu kullanabilirsiniz.

**AÇIK RIZA BEYANI**

Hastane tarafından sizlere sunulan Aydınlatma Metni kapsamında sağlık turizmi süreçlerinin yürütülmesi amacıyla kişisel verilerinizin işlenmesine yönelik rızanızı talep etmekteyiz.

**Kişisel verilerimin sağlık turizmi süreçlerinin yürütülmesi amacıyla işlenmesine, ayrıca USHAŞ tarafından “Health Türkiye” markası altında yürütülmekte olan Sağlık Turizmi Portalı başta olmak üzere gerekli ve ilgili tüm taraflara aktarılmasına rıza veriyorum.**

**İsim :**

**Tarih :**

**İmza :**