

ÖZEL DEMİDERM POLİKLİNİĞİ
HASTA/DANIŞAN İLETİŞİM AÇIK RIZA BEYANI

DEMİDERM MAKİNA-MEDİKAL VE GÜZELLİK MERKEZİ SAN. TİC. İTH. İHR. LTD. ŞTİ.'nin (**“ÖZEL DEMİDERM POLİKLİNİĞİ”**) tarafıma sunmuş olduğu “Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metnini” ve metinde açıkça belirtilen mevzuata ilişkin “tüm haklarımı” sözlü ve yazılı olarak anlayabildiğim dilde okudum, anladım ve ÖZEL DEMİDERM POLİKLİNİĞİ çalışanları ve yetkilileri tarafından tüm sorularım cevaplanmak suretiyle bilgilendirildim. Aydınlatma metninde izah edilen hususlar ile KVKK ve GDPR’da yer alan hükümler doğrultusunda ÖZEL DEMİDERM POLİKLİNİĞİ’ne vermiş olduğum Kişisel Verilerimden iletişim bilgilerimin, muayene, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi, bakım ve kontrol hizmetlerimin yürütülebilmesi, tarafıma uygulanan tıbbi tedavi uygulamasının geliştirilmesi, süreklilik arz eden tedavilerde gelen randevu tarihlerimin hatırlatılması ve tıbbi tedavi ve uygulamalara ilişkin yeniliklerden bizzat haberdar edilmem amacıyla, ÖZEL DEMİDERM POLİKLİNİĞİ tarafından yukarıda belirtilen amaçlar dahilinde **İŞLENMESİNE**, ÖZEL DEMİDERM POLİKLİNİĞİ tarafından sunulan tıbbi hizmetlere ilişkin yenilik ve gelişmelerin bildirilmesi, süreklilik arz eden tedaviler için gelen randevu tarihlerimin hatırlatılması ve özel günlerde kutlama, tebrik amacıyla bildirdiğim iletişim verilerim üzerinden **TARAFIMA SMS, E-POSTA GÖNDERİLMESİNE VE MOBİL İLETİŞİM KURULMASINA RIZA GÖSTERİYORUM.**