

## AÇIK RIZA BEYANI

Op. Dr. Muhammet Dilber tarafından Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) kapsamında hazırlanan Aydınlatma Metnini okuduğumu ve anladığımı, ayrıca konuya ilişkin tarafıma sözlü bilgi verildiğini,

Aydınlatma Metninde detaylı olarak yer alan kişisel verilerimin işleme amaçlarına, toplanma yöntemleri ve hukuki sebeplerine, verilerimin aktarılabileceği zorunlu hallerde, veri güvenliği kapsamında alınan tedbirlere ve verilerimin korunmasına yönelik başvurularımın haklarıma dair bilgilendirildiğimi,

KVKK'da tanımlanan özel nitelikli kişisel verilerimde dahil olmak üzere tüm kişisel verilerimin yukarıdaki esaslar çerçevesinde Op. Dr. Muhammet Dilber ve çalışanları tarafından kaydedilmesini, saklanmasını ve sayılan zorunlu hallerde aktarılmasını,

Sunulan tıbbî teşhis, tedavi, bakım ve kontrol hizmetleri ile uygulamalarına ilişkin yenilik ve gelişmelerin bildirilmesini, süreklilik arz eden tedaviler için gelen randevu tarihlerinin hatırlatılmasını,

Paylaşmış olduğum kişisel verilerin doğru ve güncel olduğunu, işbu bilgilerde değişiklik olması halinde değişiklikleri bildireceğimi,

Ayrıca Op. Dr. Muhammet Dilber tarafından, tarafıma e-posta, sms gönderilmesini ve mobil araçlarla iletişim kurulmasını AÇIK RIZAM İLE KABUL EDERİM.

**Adı Soyad:**

**E-mail:**

**Tel:**

**İmza:**