GÖRÜNTÜ KAYITLARINIZIN 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 kişisel veriniz onay verdiğiniz takdirde:

- Fotoğrafl ve video görüntüleriniz, hastanenin sosyal medya hesaplarında, ekran ve panolarında paylaşılmasında kullanılması amacıyla (ŞİRKET) tarafından işlenecektir. Ayrıca sosyal medyaya, web sitesine ve yetkili kamu kurum kuruluşlara aktarılabilecektir.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında hazırlanmış olan hasta aydınlatma metninin tamamını okudum, anladım ve iş bu açık rıza formu ile KVKK ve ilgili mevzuatlar kapsamında yukarıda belirtilen kişisel verilerimin (ŞİRKET) tarafından işlenmesi, korunması ve sosyal medyaya, web sitesine ve yetkili kamu kurum kuruluşlara aktarılmasına **açıkca rıza göstermekteyim.**

İşbu Açık Rıza Metnini okudum anladım.
AD SOYAD - İMZA