

DR. CEMAL ÇAĐATAY VURAL MUAYENEHANESİ
HASTA/DANIŐAN AÇIK RIZA BEYANI

DR. CEMAL ÇAĐATAY VURAL'a ait "KiŐisel Verilerin İŐlenmesine İliŐkin Aydınlatma Metnini" ve metinde açıkça belirtilen mevzuata iliŐkin "tüm haklarımı" sözlü ve yazılı olarak anlayabildiğim dilde okudum, anladım, haklarım konusunda bilgilendim. Aydınlatma Metnini kabul ederek, DR. CEMAL ÇAĐATAY VURAL'ın Aydınlatma Metni kapsamında iŐlemesine rıza gösterdiğim KiŐisel Verilerimden iletiŐim bilgilerimin; DR. CEMAL ÇAĐATAY VURAL tarafından muayene, koruyucu hekimlik, tıbbi teŐhis, tedavi, bakım ve kontrol hizmetlerimin yürütülebilmesi, tarafıma uygulanan tıbbi tedavi uygulamasının geliŐtirilmesi, süreklilik arz eden tedavilerde gelen randevu tarihlerimin hatırlatılması ile tıbbi tedavi ve uygulamalara iliŐkin yeniliklerden bizzat haberdar edilmem amacıyla **İŐLENMESİNE**, sunulan tıbbi hizmetlere iliŐkin yenilik ve geliŐmelerin bildirilmesi, süreklilik arz eden tedaviler için gelen randevu tarihlerinin hatırlatılması ve özel günlerde kutlama, tebrik amacıyla **TARAFIMA SMS, E-POSTA GÖNDERİLMESİNE VE MOBİL İLETİŐİM KURULMASINA RIZA GÖSTERİYORUM.**