

ETKİNLİK VE TANITIMLARDA TOPLANAN KİŞİSEL VERİLER
İŞLENMESİNE VE AKTARILMASINA İLİŞKİN AÇIK RIZA METNİ

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu nezdinde veri sorumlusu sıfatını haiz **Madalyon Sağlık Hizmetleri A.Ş. (“Madalyon”)** olarak Kişisel Verilerin Korunması mevzuatı kapsamında kişisel verilerin işleme şartları haricinde, işleme amacı ile bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olacak şekilde; sizden talep edilen ve/veya onayınıza istinaden etkinliklerde, organizasyonlarda veya fuarlarda çekilen **fotoğraf, video görselleriniz**; kurum rehberlerinde kullanılmak, kurum arşivi oluşturmak, reklam ve tanıtımlarımızda kullanılmak, sosyal medya hesaplarımızdan paylaşılmak amacıyla, ilgilenilen model bilgisi; doğru araç seçimi ile ilgili bilgiler verebilmek, söz konusu araç kampanyalarından sizleri haberdar edebilmek amacıyla, kimlik ve iletişim bilgileriniz ise; ilgilendiğiniz modeller yönünden sizlerle iletişim kurabilmek, reklam ve kampanyalarımızdan sizleri haberdar edebilmek üzere kaydedilecek ve muhafaza edilecektir.

Verileriniz, grup şirketlerimize ve/veya iş ortaklarımıza yurtiçi veya yurtdışına aktarılacaktır.

Şirketimiz tarafından Kişisel Verilerin Korunması Mevzuatı Uyarınca “**Aydınlatma Metni**” ile bilgilendirildiğimi, **işlenme şartları dışında açık rızamı her zaman koşulsuz geri alma hakkım olduğumu bildiğimi**, kabul ve taahhüt ederim.

Yukarıda belirtmiş olduğunuz kişisel verilerimin, belirtilen amaçlar doğrultusunda, **işlenmesine** bilerek ve isteyerek **açıkça rıza gösterdiğimi** beyan ederim.

<input type="checkbox"/>	Evet, Kabul ediyorum.
<input type="checkbox"/>	Hayır, Kabul etmiyorum.

Yukarıda belirtmiş olduğunuz amaçlar doğrultusunda, aydınlatma metninde belirtilen görsel ve işitsel kayıtlarımın **yurtiçinde ve yurtdışında belirtilen yerlere (gerektiğinde sosyal medya kanalı ile) aktarılmasına** bilerek ve isteyerek **açıkça rıza gösterdiğimi** beyan ederim.

	YURTIÇİ		YURTDIŞI
<input type="checkbox"/>	Evet, Kabul ediyorum.	<input type="checkbox"/>	Evet, Kabul ediyorum.
<input type="checkbox"/>	Hayır, Kabul etmiyorum.	<input type="checkbox"/>	Hayır, Kabul etmiyorum.

Ad Soyad

İmza / Tarih