

ONAM FORMU

USHAŞ Uluslararası Sağlık Hizmetleri A.Ş.'ye ("USHAŞ" olarak anılacaktır) yapmış olduğumuz Uluslararası Sağlık Turizmi Aracı Kuruluşu Yetki Belgesi ("Yetki Belgesi" olarak anılacaktır) başvurumuz ve ayrıca başvurumuzun olumlu sonuçlanması halinde yetki belgemiz kapsamında gerçekleştireceğimiz her türlü faaliyetle ilgili olarak;

- İstenen idari ve teknik dokümanların tarafımızca eksik teslim edilmesinden doğacak gecikme ve hatalı işlemlerin sonuçlarından kuruluşumuzun sorumlu olduğunu,
- Yetki Belgesi başvuru talebimize istinaden USHAŞ ile paylaşmış olduğumuz kişisel sağlık verileri de dâhil olmak üzere; kişisel veri niteliğini haiz tüm bilgilerin; 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hükümleri ile Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik hükümleri ile sair mevzuat hükümlerine uygun elde edildiğini, toplandığını, işlendiğini ve USHAŞ'a aktarıldığını,
- USHAŞ'a aktardığımız kişisel verilerin sahiplerinden, 6698 Sayılı Kanun'un 8 ve 9 uncu maddelerinde belirtilen kişisel veri aktarımı kurallara riayet edilerek gerekli hallerde, bu verilerin USHAŞ tarafından aşağıda belirtilen üçüncü kişilere aktarılabileceğine yönelik izinlerin usulüne uygun biçimde alındığını,
- USHAŞ'a aktarılan kişisel veri ve kişisel sağlık verisi niteliğindeki her türlü verinin gerekli hallerde USHAŞ tarafından; Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ve Bakanlığın bağlı kurum ve kuruluşlarına, Türkiye Cumhuriyetinde mukim sağlık kuruluşlarına, Emniyet Genel Müdürlüğü ve sair resmi kurumlar ile her türlü yargı makamı, sağlık hizmetinin yürütülmesi kapsamında hizmet alınan üçüncü kişiler, temsilciler, avukatlar ve bunlarla sınırlı olmaksızın danışmanlık hizmeti alınan kişi ve kuruluşlar ile düzenleyici ve denetleyici kurumlara 6698 Sayılı Kanun'un 8 ve 9 uncu maddeleri uyarınca aktarılabileceğini,
- USHAŞ'a bildirdiğimiz kuruluşumuza ait iletişim bilgilerinden herhangi biri vasıtasıyla, USHAŞ tarafından kuruluşumuza yetki belgesi başvurumuz ve sair hususlarda bilgilendirmede bulunulabileceği ve gerekli hallerde 6698 sayılı Kanuna uygun biçimde, iletişim bilgilerimizin USHAŞ tarafından üçüncü kişilere aktarılabileceğini

KABUL, BEYAN VE TAAHHÜT EDİYORUZ

KABUL BEYAN VE TAAHHÜT ETMİYORUZ

| |
|---|
| Uluslararası Sağlık Turizmi Aracı Kuruluş Yetki Belgesi Başvurusunda Bulunan : |
| Adres: |
| Telefon: |
| Vergi Dairesi/Vergi No: |
| Tarih/İmza/Kaşe: |