

Web Sitesi Açık Rıza Metni

İşbu Bilgilendirme Yazısını okuduğumu ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında, kişisel verilerimin veri sorumlusu **Özel Sembol Ağız ve Diş Sağlığı Hiz. Ltd. Şti.**' nin web sitesi ziyaretçisinin kişisel verilerinin (Randevu formunda belirtilen) kaydedilmesine, işlenmesine, saklanması gereklidir. Bu kapsamda;

- Ad, Soyad, Telefon, Randevu Tarihi, e-mail bilgisi

Veri sorumlusu tarafından yasal yükümlülüklerinin yerine getirilebilmesi amacıyla paylaşılması ve saklanması ile veri işleme amacının gerekli kıldığı aydınlatma metnin de öngörülen süre boyunca saklanacaktır.

Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Hakkında bilgilendirildim ve haklarımı biliyorum. Bu konuda aşındaki onay kutuğu (CheckBox) işaretleyerek bu bilgilendirmeyi anladığımı ve kabul ettiğimi beyan ediyorum. Kişisel verilerinizin işlenmesine Açık rıza gösteriyorum.