	ÖZEL GÜNGÖREN HASTANESİ ÇALIŞAN ADAYI AÇIK RIZA METNİ			
Doküman Kodu	**Yayın Tarihi**	**Revizyon Tarihi**	**Revizyon No**	**Sayfa Sayısı**
SÇ.FR.13	10.01.2022	28.04.2023	01	Sayfa **1** / **1**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (bundan böyle "**KVK Kanunu**" olarak ifade edilecektir) kapsamında **Rahmet Sağlık Eğitim İnşaat Sanayi ve Ticaret Anonim Şirketi** (bundan böyle **"Özel Güngören Hastanesi"** ya da **''Hastane''** olarak ifade edilecektir) olarak, Veri Sorumlusu sıfatıyla, KVK Kanunu kapsamında yer verilen diğer işleme şartlarına uygun olan (örneğin kanunlarda öngörülmesi veya sözleşmenin ifası için gerekli olması) haller haricinde, aşağıda belirtilmiş bulunan kişisel verilerinizin işlenmesi ve/veya aktarılması kapsamında aşağıdaki hususlara ilişkin açık rızanızı talep ediyoruz:

(Lütfen rıza verdiğiniz sürecin sonundaki alanı imzalayınız. Burada vereceğiniz rıza(lar), yalnızca özgür iradenize bağlı olarak alınmakta olup rıza vermemeniz başvuru ve değerlendirme süreçlerinizi etkilemeyecektir.)

AÇIK RIZA BEYANI

Özel Güngören Hastanesi tarafından **''KVK Mevzuatı Uyarınca Çalışan Adayı Aydınlatma Metni''** ile bilgilendirildim. İşbu açık rızamı dilediğim zaman geri alabileceğimi, bu durumda talebimi size aydınlatma metninde tarafıma sunulan yollardan biri ile iletebileceğimi biliyorum.

- İlgili kişilerden işe yatkınlığım hakkında bilgi alınmasına ve bu bilgilerin Özel Güngören Hastanesi tarafından iş başvurumun değerlendirilmesi amacıyla işlenmesine;

☐ Açık rıza veriyorum. ☐ Açık rıza vermiyorum.

- Başvurumun olumsuz olması durumunda sonradan oluşacak benzer pozisyonlarda başvurumun değerlendirilmesi ve bu kapsamda tarafımla iletişime geçilmesi amacıyla başvurumu yaptığım tarih itibariyle 1 (yıl) süre ile muhafaza edilmesine;

☐ Açık rıza veriyorum. ☐ Açık rıza vermiyorum.

İlgili Kişi

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :