

OP. DR. NIYAZI ALTINTOPRAK
TEXTO DE INFORMACIÓN AL PACIENTE SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Este texto aclaratorio ha sido elaborado por el Op. Dr. Niyazi Altintoprak ("Niyazi Altintoprak"), cuyos datos figuran a continuación, en calidad de responsable del tratamiento de datos en el ámbito del artículo 10 de la Ley n.º 6698 de Protección de Datos de Carácter Personal ("Ley") y del Comunicado sobre los procedimientos y principios que deben seguirse en el cumplimiento de la obligación de información.

Dirección: Atatürk Mah., Ertuğrul Gazi Sk., Metropol İstanbul Sitesi A Blok Kat 38 D, D:522, 34758 Ataşehir/İSTANBUL	
Teléfono: 5524591055	E-mail: asistanaltintoprak@gmail.com

Niyazi Altintoprak registra y procesa el nombre y apellidos de sus propios pacientes, su número de identificación, número de pasaporte, número de identificación temporal, fecha de nacimiento, estado civil, sexo, dirección, número de teléfono, dirección de correo electrónico, cuenta bancaria, número IBAN, información de tarjeta de crédito, informes médicos, datos de exámenes de diagnóstico, datos biométricos, resultados de laboratorio, resultados de pruebas, análisis y comentarios del médico, información de citas, información de recetas, encuestas, fotografías, grabaciones de cámara (audio-imagen), datos personales relacionados con la dirección IP, etc.

Estos datos personales se utilizan para llevar a cabo procesos de seguridad de la información, actividades de formación, actividades de conformidad con la legislación, trabajos financieros y contables, seguimiento y ejecución de asuntos legales, actividades de comunicación, auditoría de actividades empresariales, continuidad de la actividad empresarial, adquisición de bienes y servicios, procesos de contratación, actividades de almacenamiento y archivo, información a personas, instituciones y organizaciones autorizadas, prestación de servicios sanitarios, creación y seguimiento de registros de citas, emisión de recetas, actividades relacionadas con la satisfacción del paciente, información y apoyo post-sanitario, procesos de gestión de riesgos.

Los datos personales en cuestión se obtienen verbalmente, por escrito o electrónicamente, se procesan total o parcialmente de forma automatizada, y se protegen tomando todas las medidas técnicas y administrativas necesarias en medios verbales, escritos o electrónicos, en aplicaciones de medios sociales, información, imágenes, grabaciones de cámaras, información, transacciones de satisfacción del paciente, basándose en el motivo legal de "estipulado explícitamente en la ley, siendo necesario para el establecimiento y ejecución del contrato, cumplimiento de la obligación legal" especificado en el artículo 5 de la Ley, factura, pago; aplicaciones de medios sociales, información, fotografías, grabaciones de cámaras, información, transacciones de satisfacción del paciente, cuando los datos se procesan en el extranjero para la cita, basándose en el motivo legal de "obtener el consentimiento explícito".

Los datos personales privados relacionados con la vida sanitaria, con fines de protección de la salud pública, medicina preventiva, diagnóstico médico, tratamiento y servicios asistenciales, planificación y gestión de servicios sanitarios y financiación, sin el consentimiento explícito del titular de los datos por personas o instituciones y organizaciones autorizadas bajo la obligación de guardar secreto se transfieren si se obtiene el consentimiento expreso. En las operaciones basadas en el consentimiento expreso, el tratamiento de los datos se interrumpe si se retira el consentimiento expreso.

Los datos personales se comparten con personas físicas o jurídicas de derecho privado, proveedores, instituciones y organismos públicos autorizados, organizaciones con las que recibimos servicios contratados y cooperamos, sitios web y medios de comunicación social, limitados a la realización de los fines antes mencionados.

Sus solicitudes en el ámbito del artículo 11 de la Ley, que regula los "derechos del interesado", pueden realizarse presentando el Formulario de Solicitud a Niyazi Altintoprak, según lo establecido en la Política de Protección y Tratamiento de Datos Personales de Niyazi Altintoprak, cuyos detalles están disponibles en www.niyazialtintoprak.com

Op. Dr. Niyazi Altintoprak

DECLARACIÓN ACLARATORIA

Declaro que he sido informado sobre todas las cuestiones mencionadas, que he leído y comprendido la Política de Protección y Tratamiento de Datos Personales de Niyazi Altintoprak, y que conozco mis derechos en virtud del artículo 11 de la Ley nº 6698.

Nombre Apellidos del Titular de los datos :..... **Número de identificación:**

Fecha :.../.../.....

Firma

DECLARACIÓN EXPLÍCITA DE CONSENTIMIENTO

Al tratamiento de mis datos personales recogidos verbalmente, por escrito o electrónicamente por motivos claramente estipulados por el responsable del tratamiento en la ley, siendo necesarios para el establecimiento y ejecución del contrato, cumplimiento de la obligación legal, obtención del consentimiento explícito, en relación con la finalidad del tratamiento, limitado y medido.

Acepto

No acepto

Nombre Apellidos del Titular de los datos :..... **Número de identificación:**

Fecha :.../.../.....

Firma