

Veri sorumlusu “EMAA SİGORTA ANONİM ŞİRKETİ” tarafından tarafıma verilen Sağlık Poliçesi Aydınlatma Metni’nde belirtilen kişisel verilerim ile özel nitelikli kişisel verilerimin, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun “Veri Sorumlusunun Aydınlatma Yükümlülüğü” başlıklı 10. maddesi gereğince kim tarafından, hangi amaçla işleneceği, işlenen kişisel verilerimin kimlere ve hangi amaçla aktarılabilceği, arızı olmak kaydıyla yurtdışına aktarım halinde muhtemel riskleri, kişisel veri toplama yöntemi, hukuki sebebi ve Kanun’un 11. maddesinde yer alan haklarım konusunda hazırlanan ve bir örneği tarafıma verilen Sağlık Poliçesi Aydınlatma Metni’ni okudum, anladım ve veri sorumlusu sıfatına sahip **Şirketiniz** tarafından bu konuda detaylı olarak bilgilendirildim.

- A. Sağlık Poliçesi Aydınlatma Metni kapsamında ve bu amaçlarla sınırlı olmak üzere şirketinizce toplanan kişisel ve özel nitelikli Kişisel verilerimin; şirketinizce kaydedilmesine, işlenmesine, depolanmasına, değiştirilmesine, güncellenmesine, periyodik olarak kontrol edilmesine, yeniden düzenlenmesine, sınıflandırılmasına ve muhafaza edilmesine;

ONAY VERİYORUM		ONAY VERMİYORUM	
----------------	--	-----------------	--

- B. Sağlık Poliçesi Aydınlatma Metni kapsamında ve bu amaçlarla sınırlı olmak üzere şirketinizce toplanan kişisel ve özel nitelikli Kişisel verilerimin; aydınlatma metninde belirtilen yurtdışında yerleşik gerçek kişiler veya özel hukuk tüzel kişilerine, hissedarlarınıza, iş ortaklarınıza, iştiraklerinize ve bağlı ortaklıklarınıza, tedarikçilerinize, topluluk şirketlerinize, aktarılmasına;

ONAY VERİYORUM		ONAY VERMİYORUM	
----------------	--	-----------------	--

- C. Sağlık Poliçesi Aydınlatma Metni kapsamında ve bu amaçlarla sınırlı olmak üzere şirketinizce toplanan kişisel ve özel nitelikli Kişisel verilerimin; aydınlatma metninde belirtilen yurtdışında yerleşik gerçek kişiler veya özel hukuk tüzel kişilerine, hissedarlarınıza, iş ortaklarınıza, iştiraklerinize ve bağlı ortaklıklarınıza, tedarikçilerinize, topluluk şirketlerinize, aktarılmasına;

ONAY VERİYORUM		ONAY VERMİYORUM	
----------------	--	-----------------	--

Ürün veya Hizmet Alan Kişi

Ad- Soyad :
T.C. No :
Tarih :
İmza :