

Doç Dr. Orkun Koban'a ait "Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metnini" ve metinde açıkça belirtilen mevzuata ilişkin "tüm haklarımı" sözlü ve yazılı olarak anlayabildiğim dilde okudum, anladım, haklarım konusunda bilgilendim.

Aydınlatma Metnini kabul ederek, Doç Dr. Orkun Koban Aydınlatma Metni kapsamında işlemesine rıza gösterdiğim Kişisel Verilerimden iletişim bilgilerimin; Doç Dr. Orkun Koban tarafından muayene, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi, bakım ve kontrol hizmetlerimin yürütülebilmesi, tarafıma uygulanan tıbbi tedavi uygulamasının geliştirilmesi, süreklilik arz eden tedavilerde gelen randevu tarihlerimin hatırlatılması ile tıbbi tedavi ve uygulamalara ilişkin yeniliklerden bizzat haberdar edilmem amacıyla İŞLENMESİNE, sunulan tıbbi hizmetlere ilişkin yenilik ve gelişmelerin bildirilmesi, süreklilik arz eden tedaviler için gelen randevu tarihlerinin hatırlatılması ve özel günlerde kutlama, tebrik amacıyla TARAFIMA SMS, E-POSTA GÖNDERİLMESİNE VE MOBİL İLETİŞİM KURULMASINA RIZA GÖSTERİYORUM.