**POLATLI ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ A. Ş.**

**ÖZEL POLATLI ŞİFA TIP MERKEZİ**

**İNTERNET SİTESİ ARACILIĞI İLE**

**İŞ BAŞVURULARINDA ALINAN KİŞİSEL VERİLERE İLİŞKİN**

**AÇIK RIZA METNİ**

Polatlı Özel Sağlık Hizmetleri A. Ş. Özel Polatlı Şifa Tıp Merkezi (Bundan sonra **“ŞİFA” ve/veya “Şirket”** olarak anılacaktır) tarafından sizinle paylaşılan İş Başvurularında Alınan Kişisel Veriler Hakkında Aydınlatma Metni kapsamında ŞİFA nezdinde işlenen kişisel verilerinizin aşağıda belirtilen şekillerde işlenebilmesi amacıyla açık rızanız talep olunmaktadır:

Kimlik Verisi, İletişim Verisi, Mesleki Deneyim Verisi verilerimin işbu iş başvurusu formunun elektronik ortamda alınması ve işe alım sürecinde çalışan adaylarının başvuru sürecinin yürütülmesine ve çalışan adaylarının başvuru süreçlerinin yürütülmesi, insan kaynakları süreçlerinin planlanması, saklama ve arşiv faaliyetlerinin yürütülmesi amacı ile işlenmesine, tarafımla iletişime geçilmesi için paylaşımın gerekli olduğu diğer yurt içi kişi ve kuruluşlara aktarılmasına, açık rıza veriyorum.

İşbu metinde yer alan hususlarla alakalı vermiş olduğum açık rızam hakkında ayrıca Şirket tarafından aydınlatma metni ile bilgilendirildiğimi kabul ederim. Bu kişisel veriler Kanunun 5. maddesinde belirtilen ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla veri sorumlusunun meşru menfaati için zorunlu olması hukuki sebebine bağlı olarak otomatik olarak işlenmekte olup sadece hukuki uyuşmazlıklarda talep durumunda ilgili yargı mercileri ile paylaşılacaktır. Kanunun ilgili kişinin haklarını düzenleyen 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğine göre ŞİFA’ya iletebilirsiniz.