

Texte relatif au consentement explicite pour la protection des données personnelles

Ce texte de consentement explicite est destiné au département « Centre de contact » de DOKU ESTETIK VE SAGLIK HIZMETLERI TICARET LIMITED SIRKETI et s'adresse au groupe de personnes « Patients » pour l'activité « Information des patients sur les processus de traitement ».

Conformément à la loi française Informatique et Libertés n° 6698, la société DOKU ESTETIK VE SAGLIK HIZMETLERI TICARET LIMITED SIRKETI

m'a fourni une notice d'information détaillée et facile à comprendre. Ce document explique les finalités du traitement, les destinataires, les finalités du transfert des données, les modalités de collecte des données et leur base juridique, l'identité du responsable du traitement et mes droits. J'ai pris connaissance de cette notice d'information.

Catégories de données	Objectif du traitement	groupes bénéficiaires	à des fins de transport	Transfert international
Informations sur la santé	Mise en œuvre des processus de gestion de la relation client, planification et exécution des opérations de service, planification et/ou exécution des activités de services de soutien dans le processus de traitement, et planification et exécution des opérations dans le domaine du tourisme médical international.	Les plateformes de médias sociaux, les fournisseurs et l'application WhatsApp	Planification et exécution des opérations de service et planification et exécution des services de traitement et de soutien. Activité	ET

À l'exception des données couvertes par les exemptions prévues aux articles 5(2) et 6(3) du Code de la protection des données n° 6698, je donne par la présente mon consentement libre et éclairé, en pleine connaissance de la portée et des conséquences de cette déclaration, ainsi que de ses effets futurs, au traitement de mes données personnelles non couvertes par ces exemptions. Le traitement et le transfert seront limités aux finalités, aux destinataires et aux bases légales spécifiés dans la Politique. Je consens à la communication/au transfert de mes données personnelles à des tiers, nationaux et internationaux, pour des raisons légales ou en raison de la nature de l'opération, à leur conservation pendant la durée nécessaire au traitement ou conformément aux dispositions légales applicables, et à leur suppression à l'issue de cette période. / Je ne consens pas.

La partie intéressée	
Nom Prénom : Date : Signature :	Je suis d'accord. Je ne suis pas d'accord.