

****MİMOZA İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ**

ÖZEL NİTELİKLİ KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE YÖNELİK AÇIK RIZA FORMU**

Açık rıza, ilgili kişinin özel nitelikli kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin, belirli bir konuya yönelik, bilgilendirmeye dayanan ve özgür iradeyle verilen onay beyanıdır.

Bu form, yalnızca **iş sözleşmesi kapsamında zorunlu olmayan** özel nitelikli kişisel verilerin işlenebilmesi amacıyla hazırlanmıştır.

1. Veri Sorumlusu

Mimoza İş Sağlığı ve Güvenliği

Adres: 15 Mayıs Mah. Gazi Mustafa Kemal Blv. No:147

Halil Çavuş İş Merkezi K:3 D:61 Pamukkale / Denizli

E-posta: info@mimozaisg.com

Telefon: 0258 261 61 55 – 0532 767 61 20

Web: www.mimozaisg.com

2. Açık Rıza Gerektiren Özel Nitelikli Veriler ve Amaçları

Aşağıdaki veriler yalnızca **açık rıza vermeniz hâlinde** işlenecektir:

A) Ceza Mahkûmiyeti Bilgisi (İŞE UYGUNLUK AMAÇLI)

- Eğer iş pozisyonu yasal olarak ceza kaydı gerektiriyorsa (örneğin eğitim kurumlarında görev, kritik güvenlik pozisyonları vb.), çalışanın **adli sicil / adli sicil arşiv kaydı** bilgileri sadece işe uygunluk değerlendirmesi amacıyla işlenebilir.

Bu bilgi yalnızca:

- Mimoza İSG İnsan Kaynakları birimi
- Gerekli olması hâlinde yetkili kamu kurumları tarafından görülebilir.

B) Kan Grubu Bilgisi (Acil Durum Amaçlı)

- Çalışanın kan grubu bilgisi, yalnızca işyerinde acil bir sağlık müdahalesi gerekmesi hâlinde sağlık personeli tarafından kullanılmak üzere işlenebilir.

Bu veri:

- Sadece işyeri hekimi / sağlık personeli tarafından görülür,
- İşveren veya diğer personelle **paylaşılmaz**.

3. Açık Rıza Kapsamında Verilerin Aktarımı

Bu form kapsamında işlenen özel nitelikli veriler, yalnızca:

- Yetkili kamu kurumları
- Yargı mercileri
- Sağlık hizmeti sunucuları (acil durumlarda)

ile paylaşılabilir.

Kurumsal, ticari veya reklam amaçlı **hiçbir aktarım yapılmaz.**

4. Açık Rızanın Geri Alınması

İlgili kişi, açık rızasını her zaman geri alabilir.

Bu durumda açık rızaya dayalı tüm işlemler durdurulur.

Geri alma talebi:

info@mimozaisg.com

5. Açık Rıza Beyanı

Aşağıdaki özel nitelikli verilerimin belirtilen amaçlarla işlenmesine *kendi özgür irademle* onay verip vermediğime ilişkin seçimi işaretliyorum:

A) Ceza mahkûmiyeti bilgilerimin işe uygunluk amacıyla işlenmesi:

- Açık rızam vardır
- Açık rızam yoktur

B) Kan grubu bilgimin acil durumlarda kullanılmak üzere işlenmesi:

- Açık rızam vardır
 - Açık rızam yoktur
-

Ad – Soyad:

Tarih:

İmza: