

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Hakkında Bilgilendirme



PSZ Sachsen-Anhalt
Psychosoziales Zentrum
für Migrant*innen

Sayın mükkevil,

Kişisel verilerinizin korunması bizim için önemlidir. Avrupa Birliği Genel Veri Koruma Tüzüğü'ne (GDPR) uymak için Psikososyal Merkez'i olarak kişisel verilerinizin hangi nedenlerden dolayı toplandığını, kaydedildiğini ve yayıldığını size açıklamak mecburiyetindeyiz. Bu bildiri sayesinde veri koruma ile ilgili hangi haklara sahip olduğunuzu öğrenebilirsiniz.

1. Bilgi güvenliğinden sorumlu kişiler

Bilgi işlem sorumlusu:

St. Johannis GmbH /PSZ
Dr. John-Rittmeister-Straße 6
06406 Bernburg
Email: kontakt@psz-sachsen-anhalt.de

Bilgi güvenliği sorumlusu:

Stiftung Evangelische Jugendhilfe St. Johannis Bernburg
Dr. John-Rittmeister-Straße 6, 06406 Bernburg
Email: datenschutz@stejh.de

2. Bilgi işlemin amacı

Bilgi işlemi sizin psikoloğunuzla, psikoterapistinizle, doktorunuzla ve sosyal çalışmanınızla yaptığınız tedavi sözleşmesine uymak için yasalara dayanarak gerçekleşecektir. Bunun için sizin kişisel verilerinizi ve özellikle sağlık bilgilerinizi işleyeceğiz. Bu anamnez, teşhis, terapi önerileri ve bulguları kapsıyor.

Sağlık bilgilerinin toplanması tedaviniz için bir şart teşkil ediyor. Gerekli bilgiler toplanılmadığı zaman verimli bir tedavi mümkün değildir.

Ayrıca gerekirse etnik kökeniz, siyasi görüşünüz, dini veya ideolojik görüşünüz ve cinsel yöneliminiz ile ilgili bilgiler terapi veya psikososyal danışmanlık için bir önem taşıdıklarında toplanacaktır.

3. Bilgilerinizin Alıcıları

Kişisel bilgilerinizi sadece rızanız ile ve yasalara uygun olduğunda üçüncü kişilerle paylaşılacaktır. Bu kapsamda kişisel bilgilerinizin ve özellikle sağlık bilgilerinizin alıcıları Yasal Sağlık Sigortası Hekimleri Derneği, sağlık sigortaları, sağlık sigortasının sağlık hizmeti ve ilgili Sosyal Yardım Dairesi olabilir.

Verilerin iletilmesi genel olarak tedavide kullanılan araçlar için yapılan hesap dökümü, tıbbi ve sigortanız ile bağlantılı sorular için gerçekleştirilecektir. Verilerin başka alıcılara örnek olarak avukatınız ile paylaşılması sadece sır saklama yükümlülüğün imzalandığında paylaşılacaktır.

4. Kişisel verilerinizin kaydedilmesi

Yasal şartlara uymak için tedavi sürecinde elde edilen bilgileri en az 10 yıl boyunca depolamak zorundayız. Bu süre tekil durumlarda örneğin röntgen filmleri için en az 30 yıla kadar uzatılabilir.

5. Haklarınız

Talebiniz üzerine, tarafımızdan saklanan kişisel bilgilerinizi öğrenme hakkına sahipsiniz. Ayrıca bilgileriniz eksik / yanlış işlenmişse düzeltilmesini isteyebilirsiniz. Bunun dışında kişisel verilerinizin öngörülen şartlar çerçevesinde silinmesini / yok edilmesini isteme, verilerin işleme kapsamının kısıtlanmasına ve bilgilerin veri aktarımı hakkına sahipsiniz.

Bilgilerinizin işlenmesine onay verdiğiniz halde, her zaman onayınızı geri çekebilirsiniz. Onayınızı geri çektiğinizde o tarihe kadar işlenen bilgiler etkilenmeyecektir. Lütfen bu durumda gelecekte bu bilgilerin işlenmesinin mümkün olmadığını dikkate alın.

Bunun dışında kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğradığınızı düşündüğünüzde ilgili veri denetim kurumlarına şikayette bulunabilirsiniz.

Veri denetim kurulunun adresi:

Adı: Landesbeauftragter für den Datenschutz Sachsen-Anhalt

Adres: Postfach 1947, 39009 Magdeburg

6. Hukuki dayanak

Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Rıza Beyanı, madde 9'un 2. fıkrasının ve madde 22'nin 1. fıkrasının Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hükümleri doğrultusunda bünyesinde işlenecek olan kişisel verileriniz ve bu verilerin işleme amaçları hakkında tarafınızı bilgilendirmek ve bilgilendirmeye dayalı olarak rızanızı temin etmek amacıyla hazırlanmıştır. Sorularınız olursa bizimle iletişime geçebilirsiniz.

Rıza beyanı

Yukarıda yazılanları okudum ve anladım.

Bununla beraber (İSMİNİZ)_____, kişisel verilerimin, kök, siyasi görüşüm, dini veya ideolojik görüşüm, sağlık bilgilerim, cinsel yönelimim hakkında edilen bilgilerin tedavi için bir önem taşıdıklarında işlenmesine izin veriyorum. Bu bilgilerin toplanma zorunluluğuna Psikososyal Merkez'i çalışanları karar verecektir.

Bu Rıza Beyanını kendi rızam ile kabul ediyorum ve tarafımdan feshedilmediği sürece geçerli olduğunu belirtiyorum.

İMZA