

**DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**  
**KİŞİSEL VERİLERİNİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN AÇIK RIZA BEYANI**

**Açık rıza**

□ Güncel ve geçmiş sağlık verilerim başta olmak üzere özel nitelikli kişisel verilerim ile kişisel verilerimin Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. tarafından işlenmesine, Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Bilgilendirme Metninde açıklanan koşullarda kamu veya özel tüm sağlık hizmeti sunucularından elde edilmesine bu bilgi ve belgelerin Şirketimiz veri kayıt sistemlerine kaydedilmesine ve bu sistemlerde sınıflandırılarak mevzuatın öngördüğü süre boyunca saklanmasına ve depo edilmesine, işbu bilgilendirme ve açık rıza formunda belirtilen kişi, kurum ve kuruluşlara aktarılmasına, mevzuattan kaynaklanan yükümlülükler istinaden Hazine ve Maliye Bakanlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, MASAK başta olmak üzere her türlü düzenleyici ve denetleyici kamu / özel kurum ve kuruluşları ile yargı mercilerine açıklanmasına ve aktarılmasına Açıkça rıza veriyorum.