

		ETK VE TİCARİ İLETİŞİM KURMA AÇIK ONAY/MUVAFAKAT FORMU	Doküman No:	HD.RB.303
			Yürürlük Tarihi:	24.07.2020
			Revizyon No:	1
			Revizyon Tarihi:	17.02.2021
			Sayfa No:	1/1

ETK – SMS –E-MAIL İZİN AÇIK ONAY

Ad-Soyad :
Cep Telefon Numarası :
E-mail :
Adres :

İndirimler, kampanyalar, ürün/hizmet ve aktiviteler ile ilgili pazarlama/ Ticari faaliyetler ve yasal zorunlulukların yerine getirilmesi kapsamında, incelenen AYDINLATMA FORMU' na istinaden izin verilen iletişim kanalları ve Onaylar aşağıda işaretlendiği şekildedir.

ÖZEL UNCALI MEYDAN HASTANESİ'NİN TARAFIMA SMS(Kısa Mesaj) göndermesine onay veriyorum/muvafakat ediyorum.

ÖZEL UNCALI MEYDAN HASTANESİ'NİN TARAFIMA e-mail göndermesine onay veriyorum/muvafakat ediyorum.

ÖZEL UNCALI MEYDAN HASTANESİ'NİN TARAFIMA Telefon ve Sesli Mesaj yolu ile ulaşılmasına onay veriyorum/muvafakat ediyorum.

Müşteri; İş bu izin/muvafakatname kapsamında ÖZEL UNCALI MEYDAN HASTANESİ'NE verdiği izin/onay/muvafakatleri, kısmen yada tamamı ile iptal etmek yada ETK konusunda bilgi almak isterse; hastanemize ait telefonda arayabilir veri sorumlusu temsilcisi ile iletişime geçebilir veya doğrudan hastanemize talebini yazılı şekilde iletebilir yada yazılı başvuru internet sitesinden mevcut iletişim adresine gönderilebilir veya ETK Kurulu tarafından belirtilecek sair iletişim/talep yöntemleri kullanabilir.

İş bu formun bir nüshası tarafıma verilmiştir.

Ad – Soyad / İmza / Onay

...../...../.....