

# KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU (KVKK) KAPSAMINDA ÇALIŞAN\_AÇIK RIZA METNİ

## -SAĞLIK VERİLERİ-

**Veri Sorumlusu** : **GREINER AMBALAJ SANAYİ VE TİCARET A.Ş (Greiner - İşveren )**  
**Posta Adresi** : Tepeoren Mah. Eski Ankara Asfaltı Cad.No:204 Tuzla İstanbul  
**e-posta Adresi** : [kvkk@greiner-gpi.com](mailto:kvkk@greiner-gpi.com)

Başta 4857 Sayılı İş Kanunu, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ve ilgili diğer mevzuat kapsamında işlenmesi gereken kişisel veriler arasında çalışanlarımıza ait sağlık verileri yer almaktadır.

### **Bu Sağlık Verileri Öncelikle Şunları İçermektedir;**

İşe Giriş Sağlık Raporu (Odiyometri; Akciğer Grafisi; Hemogram; Göz; Pnomokonyoz) Periyodik Muayene Raporları; Tetanos aşısı yapıldığına dair belge; Aşı Kartı; HES Kodu; COVID ve/veya PCR ANTİKOR testi sonuçları, filyasyon – karantina bilgileri istirahat raporları, sağlık raporları, doktor muayene kayıtları, Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabilir durumda olduğunu gösterir sağlık raporu (Ağır ve tehlikeli işlerde çalışılması halinde); Özel Sağlık Sigortası Bilgileri, Meslek Hastalığı – İş Kazası bilgileri Raporları, Maluliyet Bilgileri, Gece çalışabilir sağlık raporu (Gece çalışılması halinde);Yüksekte çalışabilir sağlık raporu (Yüksekte çalışılması halinde);

Bu veriler özel nitelikli kişisel veri olup bu kapsamda;  
Sağlı verilerinizin

İş sözleşmesi ve iş ilişkisi kapsamındaki sözleşmesel yükümlülüklerimizin ifası, yasal yükümlülüklerimizin yerine getirilmesi, haklarınıza zarar vermemek kaydı ile işlemenin zorunlu olması amaçları ile işlemek ve yetkili kamu otoritesi, yetkili kurum ve kuruluşlarla ve hukuk müşavirliğimizle (avukatlarımızla) paylaşmak amacı ile **açık rızanızı talep ediyoruz.**

Sağlık Verilerimin **Greiner** tarafından;

İş sözleşmesi ve iş ilişkisi kapsamındaki sözleşmesel yükümlülüklerin ifası, yasal yükümlülüklerin yerine getirilmesi, haklarıma zarar vermemek kaydı ile işlemenin zorunlu olması amaçları ile işlemesi ve yetkili kamu otoritesi, yetkili kurum ve kuruluşlarla, avukatlara iletilmesine, bunlar tarafından işlenmesine ve muhafaza edilmesine **rıza gösterdiğimi açıkça beyan ediyorum ve buna açık rıza gösteriyorum.**

İşverenin **Greiner** tarafından daha öncesinde bu konuda eğitim verildiğini, "Aydınlatma Metni" ile bilgilendirildiğimi ve yukarıda yer alan hususlara bilerek ve isteyerek rıza gösterdiğimi beyan ederim.

**LÜTFEN UYGUN BULDUĞUNUZ KISMI İMZANIZ İLE İŞARETLEYENİZ.**

KABUL EDİYORUM	KABUL ETMİYORUM

İsim – Soy isim – Tarih - İmza