

E-Posta, SMS, Görüntülemelere Dair Açık Rıza Metni ve Onay Formu

Dent Grup Diş Sağlığı Danışmanlık Hizmetleri Ticaret Anonim Şirketi (Dentgroup) tarafından sunulan faaliyetler kapsamında kişisel verilerimin; hizmet, tedavi, randevu ve kampanya bildirimleri, ürün/hizmet tanıtımları, promosyonlar, kişiye özel kampanyalar, reklam, analiz ve bilgilendirme amaçlarıyla işlenmesine, depolanmasına, yurt içi ve yurt dışında aktarılmasına KVKK kapsamında açık onay veriyorum.

☐ 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında AÇIK ONAY VERİYORUM / MUVAFAKAT EDİYORUM.

☐ MUVAFAKAT ETMİYORUM.

Ad Soyad:

Tarih:

İmza:

18 Yaş Altı Kişiler İçin Veli/Vasi Onayı

Eğer ilgili kişi 18 yaşından küçükse, bu form veli/vasi tarafından doldurulup imzalanmalıdır.

Veli/Vasi Adı Soyadı:

Yakınlık Derecesi:

İmza:

Tarih:

