	T.C. **TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ** **HASTANESİ** **VERİ TALEP FORMU**	

Doküman Kodu: TA.FR.013	**Yayın Tarihi: 23.10.2026**	**Revizyon No:00**	**Revizyon Tarihi:**

1.KULLANICI KİMLİK BİLGİLERİ

Ad Soyadı :	**Kurumsal E-posta:**
T.C. Kimlik No :	**Telefon :**
Görevi / Ünvanı :	
Bağlı Olduğu Birim / Anabilim Dalı:	

2. TALEP GEREKÇESİ

☐ **Kurum içi**	☐ **Resmi Rapor**
☐ **Makale/Bildiri/Tez**	☐ **Diğer:**

NOT: Etik kurul varsa yazı ekine eklenmelidir.

3.TALEP EDİLEN VERİNİN KAPSAMI

Talep edilen verinin kapsamını ayrıntılı olarak belirtiniz.

NOT: İstenen veriye ilişkin tarih aralığı, tanı kodu, hizmet kodu, istenilen laboratuvar parametreleri, başvuru yapılan bölüm/klinik ve veri çıktısında yer alması istenen bilgiler açıkça belirtilmelidir. Talep edilen verinin kapsamı ve varsa özel koşulları ayrıntılı olarak ifade edilmelidir.

4. VERİ DÖNEMİ (KESİN TARİH)

Başlangıç:	____ / ____ / ____ __	**Bitiş:**	___ _ / ____ / _____	☐ **Her iki tarih dâhil**

5.TALEP SAHİBİNİN BEYAN VE TAAHHÜDÜ

Talep edilen verileri yalnızca bu formda belirtilen ve kurum tarafından onaylanan amaç ve kapsam doğrultusunda, gerekli asgari düzeyde kullanacağımı; 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, ilgili sağlık verisi mevzuatı ve kurumsal bilgi güvenliği politikalarına uyacağımı; kişisel ve özel nitelikli kişisel verileri ancak ilgili mevzuatta öngörülen işleme şartları ve yetkilendirmeler çerçevesinde işleyeceğimi kabul ve taahhüt ederim. Verileri yetkisiz kişilerle paylaşmayacağımı, hukuka aykırı biçimde aktarmayacağımı veya yayımlamayacağımı; kimliği belirli veya belirlenebilir kişilerin kimliklerini yeniden tespit etmeye yönelik işlemler gerçekleştirmeyeceğimi; veri güvenliği ihlallerini gecikmeksizin yetkili birime bildireceğimi kabul ederim. Verilerin kullanım amacı, kapsamı veya aktarım koşullarında değişiklik olması halinde gerekli izinleri yeniden alacağımı; kullanım amacı sona erdiğinde veya erişim iznim kaldırıldığında, verilerin iadesi, saklanması ve imhasına ilişkin mevzuata ve kurumun yetkili talimatlarına uyacağımı taahhüt ederim. Bu yükümlülüklere aykırı davranmam halinde, fiilin niteliğine ve ilgili mevzuatta öngörülen şartlara göre disiplin, idari, hukuki ve cezai sorumluluğumun doğabileceğini; kişisel verilere ilişkin ihlaller bakımından 6698 sayılı Kanun ve 5237 sayılı Türk Ceza Kanunu'nun 135-138. maddeleri dahil ilgili hükümlerin uygulanabileceğini; Üniversitenin mevzuat ve yetkileri çerçevesinde veri erişim yetkimi askıya alabileceğini veya iptal edebileceğini bildiğimi kabul ve taahhüt ederim.

6. ONAY / İMZA

TALEP EDEN

Ad Soyadı: _____ **Tarih:** ____ / ____ / _____

İmza: _____