

ONLINE ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME HİZMETLERİ BİLGİLENDİRME VE KVKK AYDINLATMA METNİ

Kurumunuz veya uzmanınız tarafından(.....), **BALIKESİR GÜVEN ÖZEL SAĞLIK LABORATUVAR HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.** aracılığıyla size veya velisi/vasisi olduğunuz kişiye online psikometrik test uygulanacaktır. Bu testler, yalnızca katılımcıların veya öğrencilerin özelliklerini anlamak ve ihtiyaçlarına uygun değerlendirme yapmak amacıyla gerçekleştirilir.

Uzmanlar veya kurumlar tarafından uygulanan online ölçme ve değerlendirme testleri, kişisel verilerinizin ve özel nitelikli kişisel verilerinizin (örneğin sağlık verileri, psikometrik test cevapları ve raporları) işlenmesini gerektirir. 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVKK") uyarınca bu veriler, yalnızca katılımcının kendisi veya resmi veli/yasal vasi tarafından açıkça onay verildiğinde işlenebilir.

Bu nedenle:

- Bu form imzalanmadığı takdirde, size veya veli/vasi olduğunuz kişiye online test uygulanamaz.
- 18 yaş altı katılımcılar veya 18 yaş üstü olup yasal vasisi bulunan katılımcılar için, form yalnızca veli veya yasal vasi tarafından imzalanmalıdır.
- Formun imzalanmasının ardından, test uygulama linki yalnızca veli/yasal vasinin iletişim adresine (SMS, e-posta, WhatsApp vb.) gönderilecektir.
- Uzman veya kurum, 18 yaş altı katılımcılara veya yasal vasisi bulunan katılımcılara doğrudan test linki göndermeyeceğini, linklerin yalnızca veli/yasal vasiler aracılığıyla paylaşılacağını **BALIKESİR GÜVEN ÖZEL SAĞLIK LABORATUVAR HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.** ile sözleşme ile taahhüt etmiştir.

KVKK AYDINLATMA METNİ

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVKK") uyarınca, veri sorumlusu sıfatıyla **BALIKESİR GÜVEN ÖZEL SAĞLIK LABORATUVAR HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.** tarafından; online ölçme ve değerlendirme platformlarımız (rehberlik.online, sasx.online, psikometrist.com, dnbanalytics.com) üzerinden yürütülen test, anket ve raporlama süreçlerinde elde edilen kişisel verileriniz aşağıdaki esaslara göre işlenmektedir:

1. İşlenen Veriler

- **Kimlik Bilgileri:** Ad, Soyad, T.C. Kimlik No, doğum tarihi vb.
 - **İletişim Bilgileri:** Telefon, e-posta, adres.
 - **Demografik Veriler:** Yaş, cinsiyet vb.
 - **Psikometrik Veriler:** Test cevapları, test sonuçları, raporlar.
 - **Özel Nitelikli Veriler:** Sağlık ve ruh sağlığına ilişkin bilgiler (yalnızca açık rıza ile).
-

2. İşleme Amaçları

Kişisel verileriniz;

- Online psikometrik testlerin uygulanması ve raporlanması,
 - Eğitim, danışmanlık ve değerlendirme hizmetlerinin yürütülmesi,
 - Yasal yükümlülüklerin yerine getirilmesi,
 - Sistem güvenliği ve veri bütünlüğünün sağlanması, amaçlarıyla işlenmektedir.
-

3. Hukuki Dayanak

Kişisel verileriniz; KVKK m.5 ve m.6 kapsamında, **açık rızanız alınarak** veya kanunda belirtilen istisnai hallerde işlenmektedir.

4. Verilerin Aktarımı

Verileriniz yalnızca;

- Testi uygulayan yetkili uzman,
- Uzmanın bağlı bulunduğu kurum/okul yetkilileri,
- Kanunen yetkili kamu kurumları,
- **BALIKESİR GÜVEN ÖZEL SAĞLIK LABORATUVAR HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.**

ile paylaşılabilir.

Hiçbir şekilde üçüncü şahıslara ticari amaçla aktarılmaz.

5. Saklama Süresi

Verileriniz, ilgili mevzuatta öngörülen süreler boyunca veya işleme amacının gerektirdiği süre kadar saklanır, sonrasında silinir/anonim hale getirilir.

6. Haklarınız (KVKK m.11)

- Verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme,
- İşlenmişse bilgi talep etme,
- Düzeltme/silme talep etme,
- İşlemenin hukuka aykırı olması halinde zararın giderilmesini isteme haklarına sahiptir.

Yukarıda belirtilen haklar kapsamında verilerinizin silinmesini veya anonimleştirilmesini talep edebilirsiniz. Online ölçme ve değerlendirme platformlarımızda (**rehberlik.online, sasx.online, psikometrist.com, dnbanalytics.com**) yer alan “VERİ SAKLAMA VE İMHA POLİTİKASI”nda belirtilen usuller ile iletebilirsiniz.

Aydınlatma metnini okudum, anladım (yazınız)

.....

A – 18 Yaş Üstü Katılımcı

Ad Soyad:

T.C. Kimlik No:

İmza:

Tarih:/...../20.... Saat:

B – 18 Yaş Altı Katılımcı İçin

Katılımcı Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Veli / Yasal Vasi Adı Soyadı:

Yakınlık Derecesi: (Anne / Baba / Yasal Vasi)

T.C. Kimlik No:

İmza:

Tarih:/...../20.... Saat:

C – 18 Yaş Üstü, Ancak Yasal Vasisi Bulunan Katılımcı İçin

Katılımcı Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Yasal Vasi Adı Soyadı:

Yakınlık Derecesi:

T.C. Kimlik No:

İmza:

Tarih:/...../20.... Saat:

**BALIKESİR GÜVEN ÖZEL SAĞLIK LABORATUVAR HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.
UZMANLARA BAĞLI TEST KATILIMCISI İÇİN AÇIK RIZA FORMU**

☐ Kişisel verilerim ve özel nitelikli kişisel verilerimin BALIKESİR GÜVEN ÖZEL SAĞLIK LABORATUVAR HİZMETLERİ LTD. ŞTİ. tarafından ONLINE ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME HİZMETLERİNİN GERÇEKLEŞMESİ AMACI İLE işlenmesine ONAY VERİYORUM.

(Yazınız:)

☐ Online ölçme ve değerlendirme hizmetlerinin gerçekleşmesi amacı ile kendi adıma veya vasisi olduğum kişi adına tarafıma sms, e- posta, whastapp vb. Platformlar veya uygulamalar aracılığı ile uzman veya ilgili kurum tarafından test linki gönderilmesine ve iletişime geçilmesine izin veriyorum

(Yazınız:)

A – 18 Yaş Üstü Katılımcı

Ad Soyad:

T.C. Kimlik No:

İmza:

Tarih:/...../20.... Saat:

B – 18 Yaş Altı Katılımcı İçin

Katılımcı Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Veli / Yasal Vasi Adı Soyadı:

Yakınlık Derecesi: (Anne / Baba / Yasal Vasi)

T.C. Kimlik No:

İmza:

Tarih:/...../20.... Saat:

C – 18 Yaş Üstü, Ancak Yasal Vasisi Bulunan Katılımcı İçin

Katılımcı Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Yasal Vasi Adı Soyadı:

Yakınlık Derecesi:

T.C. Kimlik No:

İmza:

Tarih:/...../20.... Saat: