



# BURSA ECZACI ODASI

Bursa Chamber Of Pharmacists

ADI SOYADI: Ecz.

## ECZACI ODASI KAYIT BELGELERİ

- 1) ODA KAYIT BEYANNAMESİ .....
- 2) ECZACI ODASINA DİLEKÇE .....
- 3) ÖZGEÇMİŞ (Eczacının el yazısı ile yazıp imzaladığı) .....
- 4) SAĞLIK RAPORU .....
- 5) GÖZ RAPORU .....
- 6) KAN GRUBU BİLGİSİ .....
- 7) ARŞİVLİ ADLİ SİCİL KAYDI BELGESİ (E-devlet/Adiye) .....
- 8) VESİKALIK FOTOĞRAF (5 ADET) .....
- 9) NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ .....
- 10) NÜFUS CÜZDANI ÖRNEĞİ (E-devlet/Muhtarlık/Nüfus Md.) .....
- 11) İKAMETGAH KAĞIDI (E-devlet/Muhtarlık/Nüfus Md.) .....
- 12) DİPLOMA FOTOKOPİSİ (NOTER ONAYLI) .....
- 13) İMZA SİRKÜSÜ .....
- 14) KVKK AYDINLATMA METNİ VE AÇIK RIZA FORMU .....

## HATIRLATMALAR

- Sağlık ve Göz Raporlarında KAŞE, MÜHÜR ve İMZALARIN tam olması gerekmektedir. (Özel hastanelerden alınan raporlarda başhekim onayı gerekli)
- Sağlık ve Göz Raporlarında "ECZACILIK YAPMASINA MANİ HALİ YOKTUR" ibaresinin yazılı olması gerekmektedir.
- Sadece GÖZ HASTALIKLARI Uzmanı tarafından düzenlenen Göz raporları geçerlidir.
- Kan Grubu Bilgisi Nüfus Cüzdanında yazılı ise ekstra bir evraka ihtiyaç yoktur.
- Nüfus Cüzdanında T.C. Kimlik Numarası yer alması zorunludur.
- Belgeler Eczacı Odası'na teslim tarihinden en fazla bir (1) ay önce alınmış olmalıdır.



# BURSA ECZACI ODASI

Bursa Chamber Of Pharmacists

## ODA KAYIT BEYANNAMESİ

Kayıt No: .....  
Kayıt Tarihi: ...../...../.....

FOTOĞRAF

T.C. KİMLİK NO:	
ADI SOYADI:	
DOĞUM TARİHİ:	
CİNSİYETİ:	

## NÜFUS CÜZDANI BİLGİLERİ

SERİ :		NO:	
BABA ADI:		ANNE ADI:	
DOĞUM YERİ:		KAN GRUBU:	
MEDENİ HALİ:		DİNİ:	
KAYITLI OLD. İL:		CİLT NO:	
İLÇE:		AİLE SIRA NO:	
MAHALLE-KÖY:		SIRA NO:	
CÜZD. VER. YER:		CÜZD. KAYIT NO:	
VERİLİŞ TARİHİ:		ÖNCEKİ SOYADI:	

## İLETİŞİM BİLGİLERİ

ADRES 1:			
ADRES 2:			
EV TELEFONU:		CEP TELEFONU:	
DİĞER TELEFON:		E-POSTA:	

## ÜNİVERSİTE ÖNCESİ EĞİTİM BİLGİLERİ

-	
-	
-	
-	

## ÜNİVERSİTE EĞİTİM BİLGİLERİ

GİRİŞ TARİHİ:		BİTİRİŞ TARİHİ:	
ÜNİVERSİTE ADI:		DİPLOMA NO:	

## İŞ BİLGİLERİ

-	
-	
-	
-	
-	

## ASKERLİK DURUMU

-	
---	--

## REFERANS

--	--



## KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI ECZACI AYDINLATMA METNİ

1. İşbu bilgilendirme 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 10.maddesinde düzenlenen Veri sorumlusunun aydınlatma yükümlülüğü hükümleri kapsamında **veri sorumlusu sıfatıyla Bursa** Eczacı Odası tarafından yapılmaktadır.

### 2. Kişisel Verilerinizin İşlenmesi:

**2.1.** Eczacıların müşterek ihtiyaçlarını karşılamak, eczanelerin açılış, kapanış, nakil, denetimi ve diğer iş ve işlemlerini yerine getirmek, Mevzuat uyarınca yüklenen görevleri yapmak amaçlarıyla KVKK 5/2 maddesi uyarınca **kanunlarda açıkça öngörülmesi** (Türk Eczacıları Birliği Kanunu ve tüm ilgili mevzuat), **veri sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirmesi, bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işleminin zorunlu olması, veri sorumlusunun meşru menfaati için veri işleminin zorunlu olması** hukuki sebeplerine dayalı olarak aşağıdaki kişisel verileriniz işlenmektedir.

**2.1.1. Kimlik** (ad soyad, eczacının evlenmeden önceki soyadı, anne - baba adı, doğum tarihi, nüfus cüzdanı seri no, TC kimlik no, cinsiyet, medeni hali, kimlik fotokopisinde yer alan bilgiler, uyruk, imza, imza sirküsü), **Disiplin Soruşturması Bilgileri, Hukuki İşlem** (adli makamlarla yazışmalardaki bilgiler, dava dosyasındaki bilgiler), **Finans** (ciro ve hasılat bilgisi, yıllık reçete adedi bilgisi), **Mesleki Deneyim** (diploma örneği, özgeçmiş bilgileri, çalıştığı yer bilgisi, departmanı, unvanı), **Fotoğraf**

**2.2.** Eczacılar ile iletişimi kurabilmek amacıyla, KVKK 5/2 maddesi uyarınca bir hakkın tesisi için veri işleminin zorunlu olması hukuki sebebine dayalı olarak **iletişim ve kişisel veriler** (ev adresi/ikametgah, işyeri adresi, e-posta adresi, telefon numarası, T.C. kimlik no, GLN no, SGK sicil no) işlenmektedir.

**2.3. Ceza Mahkûmiyeti Ve Güvenlik Tedbirleri** (adli sicil kaydınız) odaya kaydınız sırasında bize sunduğunuz adli sicil kaydınızın özlük dosyanızda muhafaza edilmesi amacıyla KVKK 6/3 maddesi uyarınca kanunlarda öngörülmesi (Türk Eczacıları Birliği Yönetmeliği madde 37) hukuki sebebine dayalı olarak işlenmektedir.

### 3. Kişisel Verilerinizin Toplama Yöntemi

Kişisel Verileriniz ve özel nitelikli verileriniz; Odamız ile paylaştığınız belgeler, formlar aracılığıyla otomatik olmayan yöntemler ile; Eczacı Bilgi Sistemi, Farmainbox ve bilgi yönetimi için kullandığımız uygulamalar aracılığıyla otomatik yöntemler ile veri kayıt sisteminin parçası olmak kaydıyla toplanmaktadır.

### 4. Kişisel verilerinizin Aktarılması, Amacı Ve Hukuki Sebebi

**4.1** Kişisel verileriniz KVKK 5/2 kanunlarda açıkça öngörülmesi hukuki sebeplerine dayanarak ilgili mevzuattan doğan bilgi ve belge paylaşımına ilişkin yükümlülüklerimizi yerine getirmek ve haklarımızı tesis etmek amacıyla yasayla yetkilendirilmiş **"Yetkili Kamu Kurum ve Kuruluşlarına"** aktarılmaktadır. (Örneğin; Mahkemeler, Emniyet, TİTCK, İl Sağlık Müdürlüğü, Sağlık Bakanlığı, SGK, Göç İdaresi gibi)

**4.2.** Özel nitelikli kişisel verileriniz KVKK 6/3 maddesi uyarınca kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri, nöbetlerin düzenlenmesi, online işlemler ile finansmanının planlanması ve yönetimi amacıyla yasayla yetkilendirilmiş **"Yetkili Kamu Kurum ve Kuruluşlarına ve entegrasyon hizmeti alınan özel kuruluşlara"** aktarılmaktadır. (Örneğin; TİTCK, İl Sağlık Müdürlüğü, Sağlık Bakanlığı, SGK, Göç İdaresi gibi)

**4.3** Ayrıca, kişisel verileriniz KVKK 5/2 maddesi uyarınca kanunlarda açıkça öngörülmesi hukuki sebeplerine dayanarak, özel nitelikli kişisel verileriniz KVKK 6/3 maddesi uyarınca sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi amacıyla yasayla yetkilendirilmiş Yetkili Kamu Kurum ve Kuruluşları arasında yer alan Eczacı Bilgi Sistemi aracılığıyla **"Türk Eczacıları Birliği"**ne aktarılmaktadır.

### 5. Haklarınız

Eczacı Odası tarafından verilerinizin işlendiği ve Eczacı Odası'nın verilerinizi veri sorumlusu sıfatı ile işlediği ölçüde kişisel verilerinizin bakımından KVKK 11. maddede bulunan haklara sahipsiniz:

**Kanunun ilgili kişinin haklarını düzenleyen 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi, "Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğe" göre Odamızın fiziki adresine yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da tarafınızca daha önce bildirilen ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle iletebilirsiniz.**

**Veri Sorumlusu Ünvan :** Yedinci Bölge  
Eczacılar Odası  
**Adres:** Odunluk mah. Akademi cd. No:  
8A/12 Nilüfer Bursa  
**Detsis Numarası:** 69049377  
**E Posta:** eczaciodasi@beo.org.tr  
**Kayıtlı Elektronik Posta:**  
bursaeczaciiodasi@hs.kep.tr

Eczacı Adı-Soyadı:  
T.C. Kimlik No:  
Tarih:  
Kaşe-İmza:

Eczacının **"okudum, bilgilendirildim"** şeklinde el yazısı ile beyanı: .....

**6698 SAYILI KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA**  
**AÇIK RIZA FORMU**

6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun, 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu, Türk Eczacıları Deontoloji Tüzüğü ve İyi Eczacılık Uygulamaları Kılavuzu kapsamında paylaştığım kişisel verilerimin (iletişim bilgilerim, cep telefonu bilgilerim) Bursa Eczacı Odası üyesi diğer eczacılar ile eczacı ve/veya yakınlarının vefat bilgisi hakkında bilgilendirme ve Oda tarafından düzenlenecek organizasyonlardan haberdar olunması, üyelerarası işbirliği dayanışmanın arttırılması ve bilgilendirmenin sağlanması için sms, whatsapp ve Oda'ya ait (<https://www.beo.org.tr/>) internet sitesi üzerinden paylaşılması, nöbet sistemi ve online işlemlerde kullanılacak bilgisayar programlarında verilerimin ( T.C. kimlik no: GLN no: SGK sicil no, e-mail, işyeri adresi) işlenmesi hususunda açık rıza vermeniz halinde vermiş olduğunuz açık rızayı dilediğiniz zaman geri alabileceğiniz bilginize sunulmaktadır.

AÇIK RIZA VERİYORUM ( )  
İsim-Soyisim/İmza

NOT: Eczacının kendi el yazısı ile "Açık Rıza Veriyorum" yazması ve kutucuğu X ile işaretlemesi gerekmektedir.

---

6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun, 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu, Türk Eczacıları Deontoloji Tüzüğü ve İyi Eczacılık Uygulamaları Kılavuzu kapsamında paylaştığım kişisel verilerimin (iletişim bilgilerim, cep telefonu bilgilerim) Bursa Eczacı Odası üyesi diğer eczacılar ile eczacı ve/veya yakınlarının vefat bilgisi hakkında bilgilendirme ve Oda tarafından düzenlenecek organizasyonlardan haberdar olunması, üyelerarası işbirliği dayanışmanın arttırılması ve bilgilendirmenin sağlanması için sms, whatsapp ve Oda'ya ait (<https://www.beo.org.tr/>) internet sitesi üzerinden paylaşılması, nöbet sistemi ve online işlemlerde kullanılacak bilgisayar programlarında verilerimin ( T.C. kimlik no: GLN no: SGK sicil no, e-mail, işyeri adresi) işlenmesi hususunda açık rıza vermeniz halinde vermiş olduğunuz açık rızayı dilediğiniz zaman geri alabileceğiniz bilginize sunulmaktadır.

AÇIK RIZA VERMİYORUM ( )  
İsim-Soyisim/İmza

NOT: Eczacının kendi el yazısı ile "Açık Rıza Veriyorum" yazması ve kutucuğu X ile işaretlemesi gerekmektedir.