
 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	KURUMSAL GİZLİLİK TAAHHÜTNAMESİ			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu DBY.FR.137	Yayın tarihi 06.09.2018	Revizyon No 01	Revizyon tarihi 14.03.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1 / 5

1.TARAFLAR, AMAÇ VE İŞİN TANIMI

1.1. Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi; Akademi Mah. Yeni İstanbul Cad. No:309 P.K.42130-Selçuklu / KONYA adresinde ¹ faaliyet göstermektedir.

1.2. Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ile aramızda 1.3. maddede yazılı iş/faaliyet kapsamında; sözleşme, protokol veya benzeri adlar altında imzalanmış ve/veya imzalanması planlanan akdi ilişkinin amaçlarını gerçekleştirmek üzere Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesine ait ve "**GİZLİ BİLGİ**" niteliği taşıyan yazılı ve/veya sözlü bilgilere ulaşacak olmamız sebebiyle, aşağıdaki hususlara riayet etmeyi peşinen kabul ve taahhüt ederiz.

1.3 İş/Faaliyet Tanımı :.....

2.GİZLİ BİLGİNİN TANIMI

2.1.Aşağıdaki bilgileri kesinlikle "**GİZLİ BİLGİ**" olarak kabul ederiz:



2.1.1. 13/05/1964 tarihli ve 6/3048 sayılı Bakanlar Kurulu kararı ile yürürlüğe konulan "Gizlilik Dereceli Evrak ve Gerecin Güvenliği Hakkındaki Esaslar" ile tanımlanmış ve usulüne uygun olarak etiketlenmiş olan ÇOK GİZLİ, GİZLİ, ÖZEL ve HİZMETE ÖZEL gizlilik derecesindeki her türlü veri, bilgi ve belge.

2.1.2. 24/3/2016 tarih ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ile tanımlanan kişisel veriler ile 20/10/2016 tarih ve 29863 sayılı Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkındaki Yönetmelik ile tanımlanan kişisel sağlık verileri.

2.1.3. Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi veya hizmet sunulan ilgili birime ait özel sırlar, mali bilgiler, çalışan bilgileri, sistem bilgileri ve çalışılan süre içinde derlenen tüm bilgiler, materyaller, programlar ve dokümanlar, bilgisayar sistemleri içerisinde saklanan veriler, donanım / yazılım ve tüm diğer düzenleme ve uygulamalar ile yüklenici ve çalışanlarının çalışma süresi içerisinde yapmış olduğu işler.

2.1.4.Açıklanması halinde kişi ve kurumlara maddi veya manevi zarar verme ya da herhangi bir kişi veya kuruma haksız yarar sağlama ihtimali bulunan her türlü bilgi ve belge.

¹ Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi güncel adres ve iletişim bilgileri http://www.selcuk.edu.tr/dis_hekimligi/birim/web/sayfa/ayrinti/881/tr adresinde yer almaktadır. Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ile yapılacak yazışmalarda veya herhangi bir nedenle Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi güncel adres bilgisine erişilmesi ihtiyacı olduğunda, belirtilen internet sitesindeki iletişim adresi esas alınır.

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	KURUMSAL GİZLİLİK TAAHHÜTNAMESİ			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu DBY.FR.137	Yayın tarihi 06.09.2018	Revizyon No 01	Revizyon tarihi 14.03.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 2 / 5

3.GİZLİ BİLGİNİN KORUNMASI

3.1.Bu gizli bilgiyi;

3.1.1.Yürürlükteki Bilgi Güvenliği Politikası Yönergesi ve Bilgi Güvenliği Politikaları Kılavuzunda belirtilen tedbirleri almak suretiyle korumayı,

3.1.2.Herhangi bir üçüncü kişiye hangi suretle olursa olsun vermemeyi, açıklamamayı, değiştirmemeyi, çoğaltmamayı ve/veya kamuya duyurmamayı,

3.1.3.İşin yürütülmesi haricinde doğrudan ya da dolaylı olarak hiçbir şekilde ve sebeple kullanmamayı,

3.1.4.Üçüncü kişiler tarafından doğrudan ya da dolaylı olarak ulaşılmaması için gerekli tüm tedbirleri almak suretiyle saklamayı,

3.1.5.Gizli bilgilerin tutulduğu ortamlar ile ilgili işlemlerin kayıtlarının olması açısından erişimleri ve yapılan işlemleri kaydetmeyi, bu iz kayıtlarının erişimine, değiştirilmesine ve silinmesine izin vermemeyi ve yukarıda sayılan surette sonuçlanacak sair davranışlardan kaçınmayı taahhüt ederiz.



3.2.Kendi gizli bilgilerimizi korumakta gösterdiğimiz özenin aynısını, Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi gizli bilgisini korumakta da göstereceğimizi, sadece zorunlu hallerde ve işin gereği bu bilgiyi öğrenmesi gereken çalışanlarımıza işin yürütülmesi için gereken nispette ve bilginin korunması için her türlü azami önlemi alarak verebileceğimizi; Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinin gizli bilgilerine erişecek personelimize, Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Bilgi Güvenliği Yönetim Sistemi (BGYS) kapsamında yürürlükte olan personel gizlilik sözleşmesini imzalatacağımızı; çalışanlarımızın bilginin gizliliği hususunda bu taahhütname ve personel gizlilik sözleşmesi yükümlülüklerine aykırı davranmayacaklarını ve böyle davranmaları halinde doğrudan tarafımızın sorumlu olacağını peşinen kabul ve taahhüt ederiz.

3.3 Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinden temin etmiş olduğumuz gizli bilgilerin bu Taahhütnameye aykırı biçimde açıklandığından haberdar olduğumuzda, derhal ve yazılı olarak Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesine durumu bildirmekle yükümlü olduğumuzu da kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

4.GİZLİ BİLGİ TANIMINA GİRMEYEN DURUMLAR

4.1.Aşağıdaki bilgilerin gizli bilgi olarak nitelendirilmeyeceğini kabul ve beyan ederiz.

4.1.1.Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinin bizzat kendisi tarafından alenileştirilmiş bilgiler,

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	KURUMSAL GİZLİLİK TAAHHÜTNAMESİ			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu DBY.FR.137	Yayın tarihi 06.09.2018	Revizyon No 01	Revizyon tarihi 14.03.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 3 / 5

4.1.2.Açıklanmasına Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi tarafından yazılı olarak onay verilmiş bilgiler,

4.1.3.Yürürlükte olan bir kanuna ya da verilmiş olan bir mahkeme kararına istinaden açıklanması gereken bilgiler.

4.2. Bu Taahhütnamenin 4.1.3 maddesi gereğince gizli bilgiyi açıklamaya mecbur kalmamız halinde, gizli bilgiyi açıklamadan önce Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesine derhal yazılı bir bildirimde bulunacağımızı, gizli bilgiyi sadece hukuken gerektiği kadar açıklayacağımızı ve bu açıklamanın kapsamına ilişkin olarak Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesine yazılı olarak bildirimde bulunacağımızı, 4.1.3 maddesi kapsamında bilgi paylaşımında bulunmuş olmamızın bu Taahhütnamedeki yükümlülüklerimizin sona erdiği anlamına gelmediğini beyan, kabul ve taahhüt ederiz.



5.DENETİM VE REFERANS

5.1. Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi resmi kurumlarca denetlenmesi halinde bu denetim kapsamında tarafımızdan bilgi ve belge talep edilmesi halinde, tarafımızdan talep edilen bilgi ve belgeleri derhal sağlamakla yükümlü olduğumuzu beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

5.2.Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi bu konuda açık yazılı izni olmadıkça görsel ya da yazılı medya aracılığıyla Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesini referans olarak gösteremeyeceğimizi ya da reklam aracı olarak ve/veya reklam amacıyla kullanmayacağımızı beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

6.GİZLİ BİLGİLERİN İADESİ

6.1.Bu Taahhütnamenin sona ermesi veya feshedilmesi veya Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi tarafından daha önce talep edilmesi durumunda, masrafları tarafımıza ait olmak üzere zilyetliğimizde bulunan gizli bilgi içeren her türlü dokümanı ve bunların kopyalarını derhal Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesine iade edeceğimizi beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	KURUMSAL GİZLİLİK TAAHHÜTNAMESİ			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu DBY.FR.137	Yayın tarihi 06.09.2018	Revizyon No 01	Revizyon tarihi 14.03.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 4 / 5

7.TAZMİNAT VE CEZAI ŞART

7.1.Bu Taahhütnameden doğan yükümlülüklerimizi tamamen veya kısmen ihlal etmemiz halinde, doğrudan ve dolaylı tüm zarar ve ziyarı karşılayacağımızı şimdiden kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

7.2.Bu maddede yer alan tazminat ödeme yükümlülüğüne ek olarak, bu Taahhütnameden doğan yükümlülüklerimizi tamamen veya kısmen ihlal etmemiz nedeniyle idari veya adli makamlarca Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesine kesilecek her türlü cezayı ilk talep halinde tazmin edeceğimizi, ayrıca bu cezaların doğmasına neden olan aykırılıklar nedeniyle ortaya çıkan her türlü zararı karşılayacağımızı kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

8.KISMİ GEÇERSİZLİK

Bu Taahhütname maddelerinden herhangi biri geçersiz sayılır ya da iptal edilirse, bu halin Taahhütnamenin diğer maddelerinin geçerliliğine etki etmeyeceğini kabul ederiz.

9.TAAHHÜTNAME GEÇERLİLİĞİ VE DEĞİŞİKLİĞİ

Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi yeni bir Gizlilik Taahhütnamesi yayımlaması ve yayımlanan yeni Gizlilik Taahhütnamesinin tarafımızca imza altına alınması durumunda, bu taahhütname hükümlerinin ortadan kalkacağını ve yeni Gizlilik Taahhütnamesi hükümlerinin geçerli olacağını beyan, kabul ve taahhüt ederiz.



10.DEVİR VE SÜRE

10.1.Bu Taahhütnamenin, imza tarihinden itibaren yürürlüğe gireceğini ve yazılı olarak Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi tarafından sona erdirilmedikçe yürürlükte kalacağını, Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ile aramızdaki akdi ilişki sona erse veya bu taahhütname herhangi bir şekilde sona erdirilse dâhi bu Taahhütnamedeki gizlilik yükümlülüklerinin geçerli olmaya devam edeceğini beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

10.2.Bu Taahhütname yer alan hak ve/veya yükümlülüklerin tarafımızca tamamen ya da kısmen bir başkasına devredilemeyeceğini beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

11.YETKİLİ VE GÖREVLİ MAHKEME

Bu Taahhütnamenin yorumunda ve bu Taahhütnamede yer alan hükümlere ilişkin ortaya çıkacak olan tüm uyuşmazlıklarda, Konya Mahkemeleri ve İcra Dairelerinin yetkili ve görevli olduğunu beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	KURUMSAL GİZLİLİK TAAHHÜTNAMESİ			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu DBY.FR.137	Yayın tarihi 06.09.2018	Revizyon No 01	Revizyon tarihi 14.03.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 5 / 5

12.EKLER

Firma, Kurum veya Kuruluş temsilcisinin bu ve/veya benzeri sözleşme/taahhütnameleri imzalamaya yetkili olduğunu gösterir imza sirküleri.

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ TEMSİLCİLERİ	FİRMA/KURUM/KURULUŞ YETKİLİ TEMSİLCİSİ
Bu Taahhütnamenin, madde 1.3'te belirtilen iş/faaliyet kapsamında, Ekte yer alan imza sirküleri ile "Firma/Kurum/Kuruluş ² " adına imza atmaya yetkili kılınmış kişi tarafından imzalandığına şahitlik ederiz.	Bu Taahhütnameyi, madde 1.3'te belirtilen iş/faaliyet kapsamında, yetkili temsilcisi olduğum "Firma/Kurum/Kuruluş ² " adına imzaladığımı beyan ederim.
Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Madde 1.3 kapsamında yapılacak iş/faaliyeti takip eden Birim Sorumlusunun Adı, Soyadı, Unvanı, Birimi, İmzası ve Tarih	Yetkili Temsilcinin Adı, Soyadı, Unvanı, İmzası, Kaşesi ve Tarih
Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Madde 1.3 kapsamında yapılacak iş/faaliyeti takip eden Birimin Fakülte Sekreteri Adı, Soyadı, Unvanı, Dairesi, İmzası ve Tarih	

Hazırlayan	Kontrol Eden Kal. Yön. Direkt.	Onaylayan Dekan

² İlgili Firma/Kurum veya Kuruluşun açık adı yazılacaktır.