



## 1. TARAFLAR, AMAÇ VE İŞİN TANIMI

**1.1.** T.C. Sağlık Bakanlığı (Bakanlık) Bursa İl Sağlık Müdürlüğü, Dikkaldırım Mah. Hat Caddesi No:4 Osmangazi, BURSA adresinde<sup>1</sup> faaliyet göstermekte olup bundan sonra “İl Müdürlüğü” olarak anılacaktır.

**1.2.** İl Müdürlüğü 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 Bakanlığa/İl Müdürlüğüne 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<sup>2</sup>: .....

## 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.** Bakanlığa, İl Müdürlüğüne 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.

## 3. GİZLİ BİLGİNİN KORUNMASI

**3.1.** Bu gizli bilgiyi;

**3.1.1.** T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanmış 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,

<sup>1</sup> İl Müdürlüğünün güncel adres ve iletişim bilgileri <http://bursaism.saglik.gov.tr/TR,15584/iletisim.html> adresinde yer almaktadır. İl Müdürlüğü ile yapılacak yazışmalarda veya herhangi bir nedenle İl Müdürlüğünün güncel adres bilgisine erişilmesi ihtiyacı olduğunda, belirtilen internet sitesindeki iletişim adresi esas alınacaktır.

<sup>2</sup> Yapılacak işe ait KİK ihale kayıt numarası, sözleşme imza tarihi ve konusu veya ilgili protokolün adı (veya konusu) ve tarihi yazılır.



## BURSA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KURUMSAL GİZLİLİK TAAHÜTNAMESİ

KOD	DHB.FR.045	YAY. TRH.	25.01.2019	REV. TRH.		REV. NO.	Sayfa 2 / 4
-----	------------	-----------	------------	-----------	--	----------	-------------

- 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, *Bakanlık/İl Müdürlüğü* 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; *Bakanlık/İl Müdürlüğü* gizli bilgilerine erişecek personelimize, *İl Müdürlüğü* 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.** *Bakanlıktan/İl Müdürlüğünden* temin etmiş olduğumuz gizli bilgilerin bu Taahhütnameye aykırı biçimde açıklandığından haberdar olduğumuzda, derhal ve yazılı olarak *İl Müdürlüğüne* 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.** *Bakanlığın* veya *İl Müdürlüğünün* bizzat kendisi tarafından alenileştirilmiş bilgiler,
- 4.1.2.** Açıklanmasına *Bakanlık* veya *İl Müdürlüğü* 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 *İl Müdürlüğüne* derhal yazılı bir bildirimde bulunacağımızı, gizli bilgiyi sadece hukuken gerektiği kadar açıklayacağımızı ve bu açıklamanın kapsamına ilişkin olarak *İl Müdürlüğüne* 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.** *Bakanlığın/İl Müdürlüğünün* gerekli gördüğü hallerde, önceden haber vermek kaydıyla tesis ve sistemlerimizde, bu taahhütnamenin konusu ve kapsamı ile sınırlı kalmak şartıyla, bilgi güvenliği denetimleri yapma hakkına sahip olduğunu kabul ve beyan ederiz.
- 5.2.** *İl Müdürlüğünün* 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.
- 5.3.** *İl Müdürlüğünün* bu konuda açık yazılı izni olmadıkça görsel ya da yazılı medya aracılığıyla *T.C. Sağlık Bakanlığı* ve *İl Müdürlüğü* 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 İl Müdürlüğü tarafından daha önce talep edilmesi durumunda, masrafları tarafımıza ait olmak üzere zilyetliğimizde bulunan gizli bilgi içeren her türlü dokümanı ve bunların kopyalarını derhal İl Müdürlüğüne iade edeceğimizi beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

**6.2.** Bilgisayar dâhil herhangi elektronik cihaz veya mecraya yaptığımız kayıtları geri alınamaz şekilde yok edeceğimizi, İl Müdürlüğü tarafından talep edilmesi durumunda söz konusu gizli bilgileri barındıran diskleri bedelsiz olarak İl Müdürlüğüne teslim edeceğimizi; kayıtların yok edilmesi ve/veya gizli bilgi barındıran disklerin tespiti faaliyetine İl Müdürlüğü tarafından görevlendirilecek bir uzman personelin refakat etmesine izin vereceğimizi kabul ve taahhüt ederiz.

**6.3.** 6.2 maddesinde belirtilen kayıtların geri alınamaz bir şekilde yok edildiğini, bir şirket yetkilisinin imza edeceği tutanakla belgeleyeceğimizi beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

## 7. TAZMİNAT VE CEZAI ŞART

**7.1.** Bu Taahhütnameden doğan yükümlülüklerimizi tamamen veya kısmen ihlal etmemiz halinde, doğrudan ve dolaylı tüm zarar ve ziyanı 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 İl Müdürlüğüne 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 geçerliğine etki etmeyeceğini kabul ederiz.

## 9. TAAHÜTNAME GEÇERLİLİĞİ VE DEĞİŞİKLİĞİ

İl Müdürlüğünün 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 İl Müdürlüğü tarafından sona erdirilmedikçe yürürlükte kalacağını, İl Müdürlüğü 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.



**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**  
BURSA  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

## BURSA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KURUMSAL GİZLİLİK TAAHÜTNAMESİ

KOD

DHB.FR.045

YAY. TRH.

25.01.2019

REV. TRH.

REV. NO.

Sayfa 4 / 4

### 11. YETKİLİ VE GÖREVLİ MAHKEME

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

### 12. EKLER

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

SAĞLIK BAKANLIĞI 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 <sup>3</sup> " 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 <sup>4</sup> " adına imzaladığımı beyan ederim.
T.C. Sağlık Bakanlığı'nda 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
T.C. Sağlık Bakanlığı'nda Madde 1.3 kapsamında yapılacak iş / faaliyeti takip eden Birimin bağlı olduğu Başkan Yardımcısının (veya Eşitinin) Adı, Soyadı, Unvanı, Dairesi, İmzası ve Tarih	

<sup>3</sup> İlgili Firma / Kurum veya Kuruluşun açık adı yazılacaktır.

<sup>4</sup> İlgili Firma / Kurum veya Kuruluşun açık adı yazılacaktır.