|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| <<Form\_name of HCO>>  <<Form\_c/o contact person at HCO>>  <<From\_address of HCO>>  <<Form\_zip code of HCO>> <<Form\_city of HCO>> |  |  | |
|  |  | | <<Today\_\_s>> |

Zustimmungserklärung zum Pharmig-Verhaltenskodex  
Verwendung der Daten Ihrer Institution

Sehr geehrte/r <<Form\_title of HCO contant>> <<Form\_fullname of HCO contact>>,

Lilly als pharmazeutisches Unternehmen und als Mitglied der Europäischen Vereinigung der pharmazeutischen Industrie (EFPIA) hat sich dazu verpflichtet, den EFPIA-Transparenzkodex sowie den Pharmig-Verhaltenskodex der österreichischen pharmazeutischen Industrie umzusetzen. Diese Kodizes verlangen Transparenz in Bezug auf von der pharmazeutischen Industrie gewährte geldwerte Leistungen an Gesundheitsorganisationen.

Um diesen Anforderungen gerecht zu werden, wird Lilly auf einer eigenen Webseite Daten Ihrer Organisation (Name, Adresse) und die von uns an diese Organisation gewährten geldwerten Leistungen veröffentlichen.

Die Offenlegung soll einmal jährlich erfolgen und der Berichtszeitraum ein volles Kalenderjahr umfassen. Die erste Offenlegung wird Mitte 2016 erfolgen und das Kalenderjahr 2015 abdecken. Die Offenlegung der Daten aus dem Jahr 2016 wird dann Mitte 2017 erfolgen.

Wir erfassen folgende Daten Ihrer Organisation:

* **Kontaktdaten:** Wir erfassen Ihren Namen und den Namen Ihrer Organisation sowie die Geschäftsadresse.
* **Geldwerte Leistungen:** Wir erfassen die konkrete Höhe der geldwerten Leistungen, die Ihre Organisation - direkt oder indirekt, also z.B. auch durch ein Reisebüro - von uns erhält. Dies schließt insbesondere folgende Leistungen ein:
  + *Unterstützung von Organisationen* oder von diesen mit der Organisation einer Veranstaltung beauftragten Dritten
  + *Geldwerte Leistungen im Zusammenhang mit Fortbildungsveranstaltungen* einschließlich Tagungs-/Teilnahmegebühren sowie Reise- und Übernachtungskosten
  + *Dienstleistungs- und Beratungshonorare* sowie
  + *Leistungen für Forschung und Entwicklung*, insbesondere für Studien, klinische Prüfungen und nicht-interventionelle Studien.
* **Weitere Informationen:** Wir erfassen ferner Informationen, die für die zeitliche Einordnung und Bewertung der geldwerten Leistungen (etwa Verträge, Zahlungsbelege, etc.) von Bedeutung sind.

Wir fühlen uns dem Schutz der Daten und der Einhaltung der geltenden Datenschutzgesetze verpflichtet. Daher werden wir unseren vorgenannten Verpflichtungen ausschließlich mit Kenntnis und Zustimmung Ihrer Organisation nachkommen.

Ihre Zustimmung ist freiwillig. Sie können die Zustimmung jederzeit uns gegenüber widerrufen, ohne dass Ihnen hierdurch Nachteile entstehen.

Sie sind jederzeit berechtigt, Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten, die von uns veröffentlichten Daten sowie Berichtigung, Löschung und Sperrung unrichtiger Daten zu verlangen. Bitte wenden Sie sich dazu an folgende Adresse: per Post oder E-Mail, z. Hd. „Datenschutzbeauftragter“, Eli Lilly, 1030 Wien, Kölblgasse 8-10; oder lilly\_aut@lilly.com

**Hiermit stimme ich der Verarbeitung und Veröffentlichung der Daten meiner Organisation gemäß den in dieser Zustimmungserklärung zum Pharmig-Transparenzkodex dargestellten Zwecken zu. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass diese Zustimmung freiwillig ist und jederzeit widerrufen werden kann, und dass mir und meiner Organisation keine Nachteile entstehen, wenn ich dieser Erklärung nicht zustimme.**

Ich stimme zu.

Ich stimme **nicht** zu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name in Druckschrift |  | Funktion |
| Unterschrift |  | Datum |