|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **<<Account\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_Name>>**  <<Address\_GLBL\_Line\_1\_Adrs\_Txt\_GLBL>>  <<Address\_GLBL\_Line\_2\_Adrs\_Txt\_GLBL>>  <<Address\_GLBL\_Zip\_Postal\_Code\_GLBL>> <<Address\_GLBL\_City\_GLBL>> |  |  |
|  |  | <<Today\_\_s>> |

**Acord de Notificare pentru Sponsorizări**

Stimată/e Dnă/Dle <<Account\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_Name>>,

Lilly are plăcerea de a sponsoriza participarea dvs. la <<Meeting\_MERC\_Name>> care va avea loc în <<Meeting\_MERC\_City\_of\_Meeting\_MERC>> la data de / în perioada <<Meeting\_MERC\_Date\_of\_Event\_MERC\_\_s>> – <<Meeting\_MERC\_End\_Date\_of\_Event\_MERC\_\_s>>. Sponsorizarea de către Lilly este motivată de angajamentul nostru de a oferi și de a sprijini evenimente educaționale de calitate, create pentru a împărtăși evoluțiile în domeniul științei medicale, cunoștințele avansate în patologie, prezentarea rezultatelor de studii clinice bine întemeiate științific și comunicarea administrării corecte a tratamentelor și instrumentelor medicale. Toate acestea sunt menite să contribuie la un act medical de înaltă calitate, care rezultă în cele din urmă în îmbunătățirea tratării pacienților și a efectelor asupra acestora.

Lilly este fermă în desfășurarea activităților sale la un înalt standard etic, cu integritate și cu respectarea tuturor legilor în vigoare. În acest sens, Lilly notifică activitățile de sponsorizare a profesioniștilor din domeniul medical către instituțiile care lucrează cu aceștia.

Facem acest pas în parte pentru a fi pro-activi, anticipând o mai mare reglementare și atenție publică în această arie de activități. Mai mult, cunoaștem faptul că pacienții sunt foarte importanți pentru dumneavoastră și apreciem vasta dumneavoastră experiență clinică și cunoștințele privind tratarea pacienților. Credem că a fi transparenți în legătură cu modul în care lucrăm împreună poate să protejeze relațiile noastre de colaborare în domeniul științific și să elimine orice percepție că profesioniștii din domeniul medical ar fi influențați de către Lilly în deciziile privind actul medical.

Înainte de începerea colaborării cu dvs. pentru participarea la acest eveniment vă rugăm să ne indicați persoana autorizată din fiecare Instituție unde sunteți angajat, care are autoritatea de a reprezenta Instituția sau de a lua decizii în numele acesteia. Vă rugăm să introduceți aceste date în Secțiunea 1. Aceste Persoane Autorizate vor fi înștiințate cu privire la angajamentul de sponsorizare înainte de data la care are loc evenimentul. Deși nu este necesară nici o confirmare din partea acestor persoane, ele pot să contacteze Lilly dacă au întrebări sau îngrijorări. Dacă furnizați servicii cu caracter medical exclusiv pe cont propriu, vă rugăm să completați Secțiunea 2. În Secțiunea 3 vă rugăm să introduceți datele necesare întocmirii contractului de sponsorizare și a eventualelor plăți care vor rezulta din acesta.

Acest formular completat trebuie înmânat persoanei de contact de la Lilly nu mai târziu de <<Form\_datedue>>.

În cadrul sponsorizării, Lilly nu va plăti pentru activități de divertisment sau cadouri, dincolo de ceea ce organizatorul evenimentului a planificat deja pentru toți participanții. Lilly va plăti cheltuielile de transport, cazare și taxe de înregistrare direct la organizator sau la un furnizor de servicii specializate. Lilly va rambursa către dvs. doar acele costuri rezonabile şi care sunt justificate în mod corespunzător, legate de transportul către și de la locația evenimentului.

|  |
| --- |
| **Secțiunea 1** – *Dacă sunteți angajat(ă) la mai multe Instituții, vă rugăm să indicați câte o persoană pentru fiecare Instituție.* |
| Accept sponsorizarea în condițiile descrise în acest Acord și înțeleg că Lilly va înștiința Persoana Autorizată / Persoanele Autorizate indicate mai jos cu privire la această sponsorizare.  Semnătura: Data:  Nume, Prenume: Funcția:  Adresa locului de muncă:  **Instituția #1:**  Numele Instituției:  Adresa Instituției:  Nume și funcție Persoană Autorizată:  Email:  **Instituția #2** (dacă este cazul):  Numele Instituției:  Adresa Instituției:  Nume și funcție Persoană Autorizată:  Email:  *Notă: Dacă sunteți angajat(ă) la mai mult de două instituții, vă rugăm adăugați rânduri la secțiune.* |
| **Secțiunea 2** – *Dacă activați exclusiv pe cont propriu.* |
| Accept sponsorizarea în condițiile descrise în acest formular și certific că activez în domeniul medical exclusiv pe cont propriu.  Nume și Prenume: Data:  Semnătura și parafa/codul de parafă: Titulatură: |
| **Secțiunea 3** – *Date necesare pentru contractul de sponsorizare și plățile aferente* |
| Nume și Prenume / Denumire companie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNP / Cod de înregistrare fiscală: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresa de domiciliu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Notificare cu privire la datele personale**

În scopul acestui acord, este indispensabil ca dvs. să ne împărtășiți date personale, incluzând numele, CNP-ul, adresa de domiciliu, contul bancar, detalii privind instituțiile la care lucrați, persoanele autorizate să reprezinte aceste instituții și adresele lor de email. Mai jos regăsiți descrierea modului în care Lilly va procesa aceste date personale:

Eli Lilly Romania SRL, cu sediul în Strada Menuetului, nr. 12, Bucharest Business Park, Corp D, etaj 2, Sector 1, București, va procesa datele dvs. personale în calitate de procesator, exclusiv în scopul de a duce la îndeplinire activitățile asumate prin intermediul prezentului acord, incluzând notificarea către instituția/ile pentru care lucrați și evidența acestor notificări, precum și executarea plăților presupuse de acest acord și evidența lor. Eli Lilly Romania SRL nu va procesa datele dvs. personale în nici un alt scop.

Eli Lilly Romania SRL va stoca datele dvs. personale pe o perioadă nedefinită de timp, dar nu mai mult decât este necesar pentru îndeplinirea obligațiilor ce îi revin pentru ducerea la îndeplinire a scopului propus prin acest acord.

Lilly ar putea să folosească furnizori de servicii terți pentru stocarea și actualizarea acestor date personale, în Statele Unite ale Americii sau în alte țări a căror legislație cu privire la procesarea datelor personale poate fi diferită decât cea a țării în care dvs. domiciliați. Eli Lilly Romania SRL va impune acelor furnizori să stocheze datele dvs. personale în mod protejat și să nu le utilizeze în nici un alt scop decât cel menționat prin prezentul acord.

Angajații grupului Lilly, unii dintre care ar putea fi localizați în Statele Unite ale Americii sau în alte țări din afara Uniunii Europene, vor putea avea acces la datele dvs. în măsura în care activitățile lor presupun accesarea acestor date pentru îndeplinirea scopului prezentului acord.

Lilly va revizui informațiile dvs. pentru a se asigura că îndeplinesc cerințele legislației locale și a acelei legislații a Statelor Unite ale Americii care are aplicabilitate asupra grupului Lilly.

În măsura în care se vor naște îngrijorări cu privire la complianța față de legislație, informațiile pe care ni le-ați furnizat vor fi împărtășite cu consultanții legali ai Lilly și / sau cu autorități legale naționale sau străine, ca de exemplu U.S. Securities and Exchange Commission.

Documentele aferente interacțiunilor dvs. cu Lilly pot fi revizuite de departamentul de control intern al grupului Lilly, sau de controlorii externi angajați de acesta.

Lilly va divulga informațiile dvs. pentru a răspunde cererilor venite din partea autorităților guvernamentale sau în cazurile specifice prevăzute de lege. În situația rară în care ar fi periclitată siguranța națională sau a companiei, Lilly va împărtăși întreaga bază de date a persoanelor cu care lucrează cu autoritățile guvernamentale îndreptățite în acest sens.

Aveți dreptul de a accesa și a interveni asupra datelor dvs. personale procesate de Lilly, respectiv posibilitatea de a corecta informaţiile privind propria persoană, precum și de a vă opune procesării ulterioare în condițiile și limitele prevăzute de lege. Aveți de asemenea dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale, precum și acela de a vă adresa instanței competente.

Dacă doriți să accesați, modificați, ștergeți sau să interveniți într-un alt fel asupra datelor pe care Lilly le are despre dvs., sau dacă doriți să vă opuneți procesării, sau să aflați mai multe detalii în legătură cu procesarea datelor dvs. (de exemplu țările în care informațiile sunt transferate pentru a fi procesate), vă rugăm să ne contactați la adresa de email data\_privacy@lilly.com.

Prin semnarea acestui acord, consimțiți la procesarea datelor dvs. personale în conformitate cu cele prezentate mai sus.

Semnătură: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dată: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Persoană de contact Lilly**

Nume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Business Unit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătură: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dată: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_