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

**Suostumuslomake**

**Tietojen käsittely ja julkistaminen Oy Eli Lilly Finland Ab:n (’Lilly’) julkisessa tietokannassa**

Arvoisa <<Account\_Name>>,

Lilly on lääkealan yrityksenä ja Lääketeollisuus ry:n jäsenenä sitoutunut noudattamaan EFPIA/PIF säännöstöä ”Lääketeollisuuden eettiset ohjeet” (‘**Säännöstö**). Tämä säännöstö edellyttää läpinäkyvyyttä ja avoimuutta Lääkealan yritysten antamien taloudellisten etuuksien osalta, joiden vastaanottajina ovat terveydenhuollon ammattilaiset ja organisaatiot. Taloudellisen yhteistyön julkistamisen päätavoitteena on yhdessä lisätä avoimuutta ja läpinäkyvyyttä lääkealalla.

Julkaisut tehdään vuositasolla ja raportoinnin ajanjakso kattaa kokonaisen kalenterivuoden (“**Raportointiaika**”).  Ensimmäinen Raportointiaika kattaa tiedot kalenterivuodelta 2015; vuoden 2015 raportin julkaisu tapahtuu vuoden 2016 puolivälissä ja vuoden 2016 tietojen raportti julkaistaan vuoden 2017 puolivälissä.

Tällä lomakkeella voin antaa suostumukseni Lillyltä saamieni taloudellisten etuuksien arvojen julkistamiseen Lillyn julkisessa tietokannassa internetissä (www.lilly.fi).

Julkistettavia tietoja ovat seuraavat yrityksen hallussa olevat tiedot:

* Rekisteröidyn etu- ja sukunimi
* Rekisteröidyn pääasiallinen työpaikka ja sen osoite
* Etuuden arvo (kustannus Lillylle)
* Etuuden jakautuminen julkistettaviin kategorioihin:
* Tapahtumakustannuksiin osallistuminen
* rekisteröintimaksut
* matka- ja majoituskustannukset
* Palvelu- ja konsulttipalkkiot

Etuuden arvo määritellään sen mukaan, mikä sen kustannus on ollut yritykselle (Lilly).

Lilly säilyttää tietoja 5 vuotta ja yrityksen julkisessa tietokannassa niitä pidetään 3 vuoden ajan. Rekisteröidyllä on oikeus tarkistaa ja korjata itseään koskevien tietojen paikkansapitävyys.

Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista ja se on mahdollista peruuttaa milloin tahansa erillisellä ilmoituksella. Jos suostumusta ei anneta tai se peruutetaan, tiedot julkaistaan tietokannassa saajaa yksilöimättä siten, ettei yksittäinen etuuden vastaanottaja ole tunnistettavissa.

Suostun

En suostu

yllämainittujen itseäni koskevien tietojen julkistamiseen.

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pääasiallinen toimipaikka: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Toimipaikan osoite: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Päiväys) (Allekirjoitus)