|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **<<Account\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_Name>>**  **<<Form\_Company\_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>>**  **<<Address\_GLBL\_Adrs\_Cntry\_Cd\_GLBL>>** | | |  |  |
|  |  | <<Today\_\_s>> | | |

Cien. <<Account\_Title\_Desc\_Glbl>> <<Account\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_LastName>>,

Mēs ceram uz sadarbību ar Jums tuvākajā laikā!

Tuvojoties mūsu pakalpojumu līguma sagatavošanas termiņam, mēs gribētu lūgt Jūs iesniegt informāciju, kas ļautu Jums un „Lilly” sadarboties saskaņā ar mūsu nozares noteikumiem.

Mēs novērtējam Jūsu laiku. Lai Jums vienkāršotu līguma slēgšanas procesu, mēs vēlētos saņemt visu informāciju vienā reizē un atbilstoši to uzglabāt, lai turpmākā sadarbība noritētu iespējami viegli un ātri.

Šīs veidlapas aizpildīšana aizņems aptuveni 20 minūtes, un tā tiks saglabāta failā turpmākai sadarbībai. Veidlapa ietver šādas sadaļas:

* Paziņojums darba vietai;
* Profesionālās kvalifikācijas kopsavilkums;
* Piekrišana atklātības ziņojumam;
* Kontaktinformācija;
* Līgumu slēgšana un Maksājumi.

Mēs pateicamies par veltīto laiku, aizpildot šo veidlapu un iesniedzot to „Lilly” pēc iespējas ātrāk. Ja Jums ir kādi jautājumi vai neskaidrības, lūdzu, sazinieties ar <<User\_Name>>! Aizpildītā veidlapa jānosūta „Lilly”, izmantojot „Lilly” kontaktpersonas datus, uz e-pastu: Lilly\_Latvija\_CMS@lilly.com, pa faksu: +371 67 364 008 vai pastu:

Eli Lilly (Suisse) S.A. pārstāvniecība Latvijā

Duntes iela 6, Rīga, LV-1013, Latvija.

Ar cieņu

<<User\_Name>>

<<User\_Title>>

Lilly Customer Meeting Services

**Vienošanās par paziņojumu veselības aprūpes nodrošinātājiem**

|  |
| --- |
| Uzņēmums „Eli Lilly and Company” ar prieku Jūs uzaicina <<Form\_speakers\_role>> šādu <<Form\_disease\_name>> ārstēšanā. Tikai sadarbojoties ar mūsu kolēģiem no veselības aprūpes jomas, mēs varam tālāk attīstīt savu spēju radīt oriģinālas zāles, kuras palīdz pacientiem.  Pacienti, kuri paļaujas uz mūsu zālēm, ir atkarīgi no lēmumiem un darbībām, kuras katrs no mums veic ik dienu. Mēs esam apņēmušies darboties atbildīgi un ētiski, rādot piemēru ar savas darbības caurspīdīgumu un veidojot jaunus izcilības standartus, kas ir būtiski, lai mūsu nozarē izveidotos un saglabātos savstarpēja uzticēšanās.  Īstenojot daļu no šīs apņemšanās, „Lilly” paziņo institūcijām, kad tiek slēgts līgums ar kādu no to veselības aprūpes nodrošinātājiem (VAN).  Mēs speram šo soli daļēji tādēļ, lai profilaktiski nodrošinātos, jo paredzam lielāku varasiestāžu un sabiedrības uzmanības pieaugumu šajā jomā. Turklāt mēs zinām, ka Jums pacienti ir lielākā prioritāte, un mēs novērtējam Jūsu lielo pieredzi klīniskajā jomā un pacientu aprūpē. Mēs uzskatām, ka atklātība mūsu darbā var palīdzēt pasargāt mūsu darba attiecības un novērst jebkuras aizdomas, ka „Lilly” vēlētos ietekmēt VAN, tiem pieņemot lēmumus par savu pacientu aprūpi.  Ja Jūs vēlaties noslēgt šo vienošanos par pakalpojumu sniegšanu, mēs lūdzam Jūs norādīt kādu fizisko personu\* katrā institūcijā, kurā strādājat, kura ir pilnvarota pārstāvēt vai pieņemt lēmumus šīs institūcijas vārdā. Lūdzu, sniedziet šo informāciju 1. sadaļā! Šīm norādītajām fiziskajām personām tiks paziņots par Jūsu sadarbību ar „Lilly” pirms pakalpojumu sniegšanas sākuma datuma. Lai gan no šīm fiziskajām personām netiks prasīta nekāda darbība, viņas var sazināties ar „Lilly” kādu jautājumu vai bažu gadījumos. Ja Jūs esat pašnodarbinātā persona, lūdzu, aizpildiet tikai 2. sadaļu!  Šī aizpildītā veidlapa jāiesniedz Jūsu „Lilly” kontaktpersonai ne vēlāk kā <<Form\_return\_date>>.  \* Piemēri attiecībā uz norādītām fiziskajām personām: nodaļas vadītājs, slimnīcas administrators, personāla daļas vadītājs, ārstniecības pakalpojumu nodrošināšanas vadītājs. |
| **1. sadaļa –** *Ja Jūs strādājat vairāk nekā vienā institūcijā, lūdzu, informējiet par norādīto fizisko personu katrā institūcijā!* |
| Es saprotu, ka „Lilly” paziņos turpmāk norādītajām fiziskajām personām par veicamo pakalpojumu.  Paraksts: Datums:  Vārds, uzvārds drukātiem burtiem: Amats:  Darba vietas adrese:  Institūcija Nr. 1:  Norādītās fiziskās personas vārds, uzvārds un amats:  Institūcijas nosaukums drukātiem burtiem:  Uzņēmuma adrese:  E-pasts:  Institūcija Nr. 2, ja piemērojams  Norādītās fiziskās personas vārds, uzvārds un amats:  Institūcijas nosaukums drukātiem burtiem:  Uzņēmuma adrese:  E-pasts:  *Piezīme: Ja Jūs strādājat vairākās institūcijās, lūdzu, pievienojiet vēl vienu lapu!* |
|  |
| **2. sadaļa –** *Jāaizpilda, ja Jūs esat tikai un vienīgi pašnodarbinātā persona.* |
| Es apliecinu, ka es esmu tikai un vienīgi pašnodarbinātā persona:  Paraksts: Datums:  Vārds, uzvārds drukātiem burtiem: Paziņojums par konfidencialitāti Šī vienošanās prasa, lai Jūs sniegtu „Lilly” informāciju par sevi, t. sk., Jūsu vārdu, uzvārdu un uzņēmuma adresi. „Lilly” izmantos Jūsu personisko informāciju tikai pakalpojumu sniegšanas līguma starp Jums un „Lilly” izpildei. Turpmāk ir īsi aprakstīts, kā „Lilly” izmantos Jūsu informāciju:  • AS „Eli Lilly” (Šveice) pārstāvniecība saglabās Jūsu informāciju lietā, un tā var tikt izpausta „Lilly” darbiniekiem, kuru darbs pamatoti prasa pieeju tai, lai izpildītu šajā veidlapā norādītos uzdevumus.  • Var tikt izmantotas trešās puses, lai glabātu un aktualizētu šo informāciju ASV vai citās valstīs, kuru konfidencialitātes likumi var nebūt tādi paši kā valstī, kurā Jūs dzīvojat. „Lilly” ir veicis pasākumus, lai nodrošinātu, ka ar šīm trešajām pusēm tiktu uzturēta līdzvērtīga līmeņa drošība, saglabājot Jūsu informāciju, kāda ir pašam uzņēmumam „Lilly”, un pieprasot tām nelietot šo informāciju nekādiem citiem nolūkiem kā tikai šajā veidlapā aprakstītajiem.  • Ja tiek identificētas potenciālas juridiskas vai šo noteikumu ievērošanas problēmas, Jūsu sniegto informāciju „Lilly” var nosūtīt saviem ārējiem juridiskajiem konsultantiem un/vai iekšzemes un ārvalstu juridiskajām un likumdošanas/varasiestādēm.  • „Lilly” var nosūtīt Jūsu informāciju, lai atbildētu valsts iestāžu pieprasījumiem pēc informācijas vai ja to prasa likums.  • „Lilly” saglabās Jūsu personīgo informāciju tik ilgi, cik tas būs nepieciešams iepriekš aprakstītajām vajadzībām.  Jums ir tiesības saskaņā ar piemērojamo datu konfidencialitātes likumdošanu iegūt pieeju personiskajai informācijai, ko uzņēmums „Lilly” apstrādā par Jums, un uzzināt, kā „Lilly” to apstrādā. Jums ir arī tiesības izlabot jebkuru nepareizu vai nepilnīgu personisko informāciju. Ja Jūs vēlaties piekļūt, labot vai dzēst savu personīgo informāciju, kura ir „Lilly” failos, lūdzu, sazinieties ar „Lilly” personas datu pārvaldnieci Lāsmu Jansoni!  Eli Lilly (Suisse) S.A. pārstāvniecība  Duntes iela 6, Rīga, LV-1013  Tālr. 6736 4000  Parakstot iepriekš minēto, Jūs piekrītat Jūsu informācijas apstrādei, kā tas aprakstīts šajā paziņojumā. |

**Profesionālās kvalifikācijas kopsavilkums**

Šī informācija tiek pieprasīta, lai nodrošinātu Jūsu pieredzei un atsauksmēm atbilstošu atalgojumu. Tas nepieciešams, lai pierādītu, ka „Lilly” veselības aprūpes speciālistu algu sistēma atbilst tirgū pieņemtajai. Iespējams, ka Jums būs jāiesniedz arī CV, atbildot „JĀ” uz dažiem jautājumiem, kas norādīti tālāk tekstā. Lūdzu, nenorādiet personisko informāciju, kas neattiecas uz Jūsu profesionalitāti, savā CV (piemēram, dzimšanas datumu)!

**Akadēmiskā kvalifikācija**

Error! Missing test condition.

**Medicīnas/izpētes darba pieredze**

**Pētniecība un publikācijas**

**Mācības un konsultēšana**

Vai Jums ir pašreizēja vai iepriekšēja pieredze, strādājot par:

**Iestādes/organizācijas vadība un dalība veselības aprūpes asociācijās vai komitejās**

Kuru no šiem amatiem Jūs esat ieņēmis vai pašreiz ieņemat (atbilstošo pasvītrot)?

Parakstot šo anketu, Jūs piekrītat Jūsu iesniegtās informācijas apstrādei, kā aprakstīts privātuma paziņojumā šī dokumenta beigās.

Paraksts: Datums:

**Piekrišana atklātības ziņojumam**

Cien. <<Account\_Title\_Desc\_Glbl>> <<Account\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_LastName>>!

„Lilly” kā Starptautisko inovatīvo farmaceitisko firmu asociācijas (SIFFA) locekle ir apņēmusies ievērot *EFPIA* Kodeksu [*ATKLĀTĪBAS KODEKSS*] **(„kodekss"),** kas nosaka pārredzamību attiecībā uz naudas pārskaitījumu *(TOV),* ko farmācijas uzņēmums pārskaita veselības aprūpes speciālistam.

Lai izpildītu šīs prasības, „Lilly” ir pienākums publiskot savā tīmekļa vietnē un/vaikopējā datu bāzē, ko nodrošina SIFFA un/vai LPMA, šādus personas datus par Jums - pilns vārds, galvenās prakses vieta (pilsēta, valsts un adrese), un naudas līdzekļu pārskaitīšanas datus - pasākumu izmaksu segšana vai maksa par pakalpojumiem un konsultācijām.

Izpaušanu veic katru gadu, un katrā pārskata periodā jāiekļauj pilns kalendārais gads – 2015. gada dati jāpublisko līdz 2016. gada vidum. Lūdzu, ņemiet vērā, ka dati būs pieejami publiskajā vidē vismaz 3 gadus no dienas, kad informācija pirmo reizi izpausta!

Mēs apņemamies aizsargāt Jūsu personas datus saskaņā ar pašreiz spēkā esošajiem datu aizsardzības likumiem. Tāpēc mēs veiksim turpmāk minētos pienākumus, tikai saņemot Jūsu piekrišanu.

Parakstot šo piekrišanas veidlapu, Jūs sniedzat „Lilly” atļauju Jūsu personiskās informācijas apstrādei, lai izpildītu kodeksa prasības attiecībā uz visiem datiem, kas saistīti ar jebkuru sadarbību ar *TOV,* kura „Lilly” varētu būt ar Jums tagad un nākotnē.

Ja jebkurā laikā Jūs mūs informēsiet, ka nepiekrītat Jūsu datu turpmākai publiskošanai, Jūsu personiskie dati vairs netiks publiskoti.

Ja vēlaties piekļūt vai labot jebkuru informāciju par Jums, kas atrodas „Lilly” rīcībā vai ko tā izpaudusi, vai atsaukt savu piekrišanu informācijas izpaušanai, lūdzu, sazinieties ar „Lilly” vietējo *CMS* e-pastā: Lilly\_Latvija\_CMS@lilly.com vai izmantojot tālruņa Nr. +371 67 364 000, vai sekojiet norādījumiem mūsu pārredzamības mājaslapā.

**Ar šo es piekrītu manu personas datu apstrādei saskaņā ar kārtību, kas noteikta šajā piekrišanas procedūras deklarācijā. Esmu informēts, ka mana piekrišana ir brīvprātīga un to var jebkurā brīdī atsaukt un ka man netiks nodarīti nekādi kaitējumi, ja es izvēlētos neparakstīt šo deklarāciju.**

Es piekrītu Es nepiekrītu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datums) (Paraksts)

**Informācija par kontaktinformāciju, līgumu un maksājumiem**

Mēs aicinām Jūs pievienot šādu informāciju, lai sagatavotu pakalpojumu līgumu un nodrošinātu pasākuma organizēšanu. Tā kā mēs sadarbosimies ar Jums arī nākotnē, Jūsu ērtībai vēlētos saglabāt turpmāk norādīto informāciju Jūsu profilā un atkārtoti izmantot turpmākajā sadarbībā. Tādējādi turpmākas sadarbības gadījumā Jums nevajadzēs vēlreiz iesniegt šo pašu informāciju.

Jūs varat piekļūt un labot vai dzēst savu personisko informāciju, kas glabājas Jūsu individuālajā „Lilly” profilā, tieši ar *HCP* portāla starpniecību vai sazinoties ar mums e-pastā: Lilly\_Latvija\_CMS@lilly.com vai pa tālr. +371 67 364 000.

**Kontaktinformācija**

(līguma sagatavošanai un pasākuma organizēšanai)

**Error! Missing test condition.**

**Error! Missing test condition.**

**Error! Missing test condition.**

**Error! Missing test condition.**

**Error! Missing test condition.**

**Error! Missing test condition.**

**Error! Missing test condition.**

Lūdzu, norādiet vēlamo saziņas veidu, lai „Lilly” varētu sazināties ar Jums, atsaucoties uz pakalpojumu līgumu sagatavošanu un sanāksmju loģistikas nodrošināšanu!

e-pasts

tālrunis

mobilais tālrunis

**Maksājumi**

Lūdzu, norādiet maksājumu informāciju

Bankas nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankas konta numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*SWIFT* kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts:

Datums:

**Paziņojums par konfidencialitāti**

„Lilly” izmantos Jūsu personiskos datus tikai pakalpojuma līguma starp Jums un „Lilly” tekstā. Tālāk ir īss apraksts par to, kā „Lilly” izmantos Jūsu sniegtos datus:

* „Lilly” uzglabās Jūsu datus failā, un tie būs pieejami citu „Lilly” filiāļu darbiniekiem, kuriem ir pamatota nepieciešamība piekļūt Jūsu datiem.
* Jūsu datu uzglabāšanai un atjaunošanai ASV vai citās valstīs (arī ārpus ES/EEZ), kuru privātuma likumi var atšķirties no likumiem Jūsu valstī, var tikt izmantotas trešās personas. „Lilly” ir veicis pasākumus, lai, sadarbojoties ar trešajām personām, Jūsu informācijas uzglabāšanai tiktu nodrošināts tāds pats drošības līmenis, kāds atbilst „Lilly” drošības prasībām, un saskaņojis ar tām, ka datus nedrīkst izmantot citiem mērķiem kā vien tiem, kas ir aprakstīti šajā veidlapā.
* Jūsu sniegtā informācija var būt pieejama „Lilly” ārējiem juridiskajiem konsultantiem un/vai iekšzemes un ārvalstu juridiskajām un regulatīvajām iestādēm.
* Jūsu personiskā informācija tiks saglabāta „Lilly” tik ilgi, cik tas ir nepieciešams iepriekš minētajiem mērķiem, vai atbilstoši likuma prasībām.

Jums ir tiesības saskaņā ar piemērojamiem datu konfidencialitātes tiesību aktiem piekļūt „Lilly” rīcībā esošajai personiskajai informācijai par Jums. Jums ir arī tiesības labot jebkuru nepatiesu vai nepilnīgu personisko informāciju. Ja vēlaties piekļūt, labot vai dzēst savu personisko informāciju, kas atrodas „Lilly” failos, lūdzu, sazinieties ar mums pa e-pastu: Lilly\_Latvija\_CMS@lilly.com vai tālruni +371 67 364 000!