|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <<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>> | | |
|  |  |  |

**Underrettelsesavtale ved overnatting og/eller flyreise**

Kjære <<Account\_Name>>

Vi har gleden av å ønske deg velkommen til <<Meeting\_MERC\_Name>>, som arrangeres i <<Meeting\_MERC\_City\_of\_Meeting\_MERC>> den <<Meeting\_MERC\_Date\_of\_Event\_MERC>><<Meeting\_MERC\_Date\_of\_Event\_MERC>>

Lillys sponsing av denne aktiviteten er drevet av vårt mål om å gi og støtte undervisning dedikert til å dele informasjon om fremskritt innenfor vitenskap og helse, øke kunnskap i forskjellige terapiområder, presentere resultater av vitenskapelig forskning og formidle informasjon om riktig bruk av medisiner og medisinsk utstyr, slik at ny kunnskap kan hjelpe med å forbedre pasientbehandlingen.

Lilly ønsker å jobbe på et høyt etisk nivå og i overensstemmelse med gjeldende lover og regler. Som en del av dette engasjementet vil Lilly informere arbeidsgiveren(e) til den arbeidstaker som sponses av Lilly med fly og/eller overnatting på hotel.

Vi tar dette steget for å være proaktive, siden vi forutser strengere lovgivning og økt offentlig kontrol på området. I tillegg setter vi pris på din dyptgående kliniske erfaring og innsikt hos pasientene. Defor ønsker vi å være åpne vedrørende vårt samarbeid.

Vi ønsker å informere din leder om at Lilly vil dekke din flyreise- og/eller overnattingskostnader i forbindelse med dette arrangementet. Derfor ber vi deg om å oppgi en person\* på hver institusjon du er ansatt, som har fullmakt til å representere eller ta beslutninger på vegne av institusjonen. Vennligst oppgi denne informasjonen i del 1 av skjemaet under. Disse angitte personer vil bli informert om sponsingen fra Lilly før møtet finner sted. Selv om det ikke kreves noe svar fra disse personene, er de velkomne til å kontakte Lilly om de skulle ha spørsmål. Hvis du utelukkende driver med privat praksis, vennligst fyll ut del 2.

Vennligst returner utfylte skjema til Lilly\_Norge\_CMS@lilly.com senest << Form\_DateDue>>**Error! Reference source not found.**.

Som en del av vår sponsing vil Lilly arrange reise og/eller overnatting i henhold til de lokale og Lillys reiseregler. Lilly kan ikke tilby å erstatte utgifter som er arrangert og betalt av HCP’en selv.

Med vennlig hilsen

<<User\_Name>>

Lilly Customer Meeting service

Tel: 23 02 49 42

Email: Lilly\_Norge\_CMS@lilly.com

*\* Din angitte person kan for eksempel være en avdelingsleder, klinikkleder eller lignende.*

Dersom du har vært sponset av Lilly ved en tidligere anledning, kan feltene under allerede være ferdig utfylt. Vennligst bekreft at informasjonen under fortsatt er korrekt eller gjør de nødvendige rettelser og returner avtalen til oss med din signatur.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sektion 1 – Hvis du arbejder for mere end én Institution, oplys venligst en person for hver institution** | | | | | | | | | | | |
| Jeg samtykker at Lilly informerer min(e) leder(e) som er oppgitt under om sponsing av flyreise og/eller overnatting jeg vil få fra Lilly. | | | | | | | | | | | |
| Underskrift |  | | | | | | | | Dato | |  |
| Trykt navn | <<Account\_Name>>, | | | | | | | | Stilling | | <<Account\_Sfx\_Nm\_GLBL>> |
| (BLOKKBOKSTAVER) | | | | | | | | | | | |
| **Arbeidsplass #1:** | | | | | | | | | | | |
| Din leders navn og stilling | | | | | | | <<Form\_NametitleofDI>> | | | | |
| Din leders arbeidsplass | | | | (BLOKKBOKSTAVER) | | | | | | | |
| <<Form\_Diinstitutionname>> | | | | | | | |
| Adressen til arbeidsplassen | | | | | | | <<Form\_DIInstitutionaddress>> | | | | |
| Din leders e-postadresse: | | | | (BLOKKBOKSTAVER) | | | | | | | |
| <<Form\_Diemailadress>> | | | | | | | |
| **Arbeidsplass #2:** | | | | | | | | | | | |
| Din leders navn og stilling | | | | | | <<Form\_NametitleofDI2>> | | | | | |
| Din leders arbeidsplass: | | | (BLOKKBOKSTAVER) | | | | | | | | |
| <<Form\_Diinstitutionname2>> | | | | | | | | |
| Adressen til arbeidsplassen | | | | | <<Form\_DIInstitutionaddress>> | | | | | | |
| Din leders e-postadresse | | | (BLOKKBOKSTAVER) | | | | | | | | |
| <<Form\_Diemailadress2>> | | | | | | | | |
| OBS: Dersom du jobber ved flere arbeidsplasser, vennligst legg ved en side til. | | | | | | | | | | | |
| **Del 2 –** *Skal fylles ut, dersom du kun driver med privat praksis.* | | | | | | | | | | | |
| Jeg bekrefter at jeg kun driver privat praksis og/eller er ansatt i mitt eget foretak. | | | | | | | | | | | |
| Underskrift |  | | | | | | | Dato | |  | |
| Trykt navn | <<Account\_Name>> | | | | | | | | | | |
| Virksomhedsnavn | | (BLOKKBOKSTAVER) | | | | | | | | | |
| <<Form\_legalentity>> | | | | | | | | | |

**Håndtering av personopplysninger**

Eli Lilly Norge AS (Lilly) vil kun bruke dine personlige opplysninger med hensyn til å inngå denne avtalen mellom deg og Lilly. Nedestående er en kort beskrivelse hvordan Lilly vil bruke dine opplysninger:

* Lilly vil arkivere dine opplysninger og eventuelt dele dem med Lillys medarbeidere i andre filialer i verden, kun hvis deres arbeid er avhengig av tilgang til dine personlige opplsyninger.
* Tredjeparts selskaper vil eventuelt bli benyttet til å oppbevare og oppdatere din informasjon i USA eller i andre land (også utenfor EU/EEA). Dersom personopplysningsloven i de landene ikke er den samme som i Norge, har Lilly inngått nødvendige avtaler og forpliktelser for å sikre at samme nivå av sikkerhet opprettholdes og at tredjeparter som oppbevarer dine personlige opplysninger, forholder seg til Lillys sikkerhetskrav og at opplysninger ikke benyttes til noe annet formål enn som beskrevet her.
* De opplysninger du har oppgitt kan eventuelt deles med Lillys eksterne juridiske rådgivere og/eller lokale og/eller utenlandslovgivende eller kontrollerende institusjoner.
* Dine personlige opplysninger vil bli oppbevart og arkivert av Lilly så lenge det kreves til overstående formål eller så lenge som kreves av gjeldende lover og regler.

I henhold til personopplysningsloven har du rett til å få tilgang til dine personlige opplysninger lagret av Lilly. Du har også rett til å rette alle ukorrekte eller ufullstendige opplysninger. Skulle du ønske tilgang til, rette eller slette dine personlige opplysninger som Lilly lagrer, vennligst kontakt oss på telefon 23 02 49 42 eller per e-mail Lilly\_Norge\_CMS@lilly.com.