

Dr. XXXX

XXXX Hastanesi

XX.XX.20XX

Konu: "XXXX" Etkinliğe Katılımınız Hakkında

XX.XX.20XX tarihinde XXXX adresinde gerçekleştirilmesi planlanan "XXXX" etkinliğine katılımınız ile ilgili olarak, UCB Pharma A.Ş. olarak, UCB tarafından size sağlanacak olan desteğin niteliği ve kapsamını yazılı olarak teyit etmek isteriz.

UCB tarafından size sağlanacak olan desteğe aşağıdakiler dahildir:

- Etkinlik katılım XXxx bedeli
- Etkinlik katılım XXXx bedeli
- Etkinlik katılım XXXX bedeli

Aşağıda belirtilen koşulları doğruladığınıza dair lütfen alttaki bölümü imzalayınız:

1. Tüm kanunlar, kurallar, yönetmelikler, kılavuzlar, düzenleyici gereklilikler ve yetkilendirmeler, UCB Davranış Kurallarının genel prensipleri (http://www.ucb.com/up/ucb_com_ir/documents/UCB_Code_v21_January_2015.pdf, adresinden edinilebilir) mesleki birlik kuralları ve yürürlükteki destekleyici diğer gereklilikler ("Yürürlükteki Düzenlemeler") ile uyumluluk göstermeyi kabul etmiş sayılacaksınız; ve
2. Yürürlükteki Düzenlemeler ve istihdam sözleşmeniz uyarınca, yukarıda bahsi geçen desteği almaya izniniz bulunmakta olup; yukarıda bahsi geçen Etkinliğe gitmeden önce söz konusu desteği almanızla bağlantılı olarak görevli olduğunuz kurumunuz başta olmak üzere gerekli tüm onayları aldığınızı veya alacağınızı veya almak için gerekli bildirimleri yapacağınızı (işveren bildirimleri/onayları dahil) beyan etmiş sayılırsınız; ve
3. Yürürlükteki Düzenlemeler uyarınca UCB'nin sağlık meslek mensuplarına sunulan ve işbu Sözleşme uyarınca size sunulan değer aktarımı da dahil olmak üzere finansal ve finansal olmayan değer aktarımlarını ilgili kurumların ve diğer kamu tüzel kişilerinin kullanımına sunmak ve/veya bu kurumlara göndermek durumunda kalabileceğini kabul etmiş sayılırsınız; ve
4. İşbu Sözleşmede belirtilmiş olduğu üzere UCB tarafından size sağlanan desteğe ilave olarak diğer farmasötik şirketlerinden tekrarlayan destekler veya diğer kaynaklar almanın yollarını aramayacağınızı veya bunları kabul etmeyeceğinizi beyan etmiş sayılırsınız; ve
5. Yukarıdaki hükümlere uyumluluk göstermemeniz durumunda UCB'nin işbu Sözleşmeyi derhal sonlandırma yetkisine sahip olduğunu kabul etmiş sayılırsınız.

UCB'nin uyumlulukla ilgili gerekliliklerini karşılamak adına yukarıdaki destek yalnızca tarafınızca ve işvereniniz tarafından (gerekli olması durumunda) imzalanmış olan bu mektubun teslim alınmasının ardından UCB tarafından ayarlanıp sunulabilir. Ayrıca uyumluluk nedenlerinden dolayı, bu Etkinlikle bağlantılı olarak size eşlik etmeyi planlayan diğer kişilerin seyahat, konaklama veya ikram masrafları UCB tarafından karşılanamamaktadır. Bu bağlamda göstereceğiniz anlayışa şimdiden teşekkür ederiz

Bu mektubu imzalayarak yukarıdaki adresten UCB'ye gönderdiğiniz için teşekkür ederiz; bir nüshasını kendi dosyanızda tutabilirsiniz.

Yaklaşmakta olan etkinlikte sizleri de aramızda görmekten dolayı memnuniyet duyarız.

Saygılarımızla,

UCB Pharma A.Ş.

UCB Pharma A.Ş.

Sağlık Meslek Mensubu

Adı:

Adı:

Adı:

Ünvan:

Ünvan:

Ünvan:

Tarih:

Tarih:

Tarih:

İmza:

İmza:

İmza:

KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN AYDINLATMA METNİ

Sayın Sağlık Meslek Mensubu,

UCB Pharma A.Ş. ("**UCB**") olarak **veri sorumlusu** sıfatıyla, sizi Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("**Kanun**") kapsamında bilgilendirmek isteriz.

Ne Tarz Kişisel Verilerinizi İşliyoruz?

Kişisel veri ile tarafınıza ilişkin isim, soyisim, T.C. kimlik numarası, iş adresi, e- posta adresi, telefon, çalıştığınız/tescilli olduğunuz il, tarafınıza yapılmış değer aktarımının niteliği, transfer (uçak vb.) ve konaklama olacak ise bu amaçla gerekli bilgileriniz veya diğer kişisel/mesleki bilgiler kastedilmektedir.

Kişisel Verilerinizi Hangi Amaçlarla ve Hukuki Sebeplerle İşliyoruz?

UCB;

1. XX XXXX - XX XXXX 20XX tarihinde Merinos AKKM / Bursa 'da gerçekleştirilmesi planlanan "19. Uludağ Nöroloji Günleri" etkinliğine ("Etkinlik") katılımınız ile ilgili olarak UCB tarafından tarafınıza destek sağlanması,
2. Vergi ve muhasebe düzenlemeleri dâhil olmak üzere UCB 'nin yürürlükteki yerel ve yabancı mevzuata uyumluluğun sağlanması ve
3. UCB 'nin, farmasötik şirketleri ve sağlık meslek mensupları arasındaki şeffaflıkla ilgili raporlama yükümlülükleri ile (değer aktarımlarına ilişkin Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na yapılacak bildirimler dâhil) uyumluluğunun sağlanması için kişisel verilerinizi toplayacak, muhafaza edecek ve işleyecektir.

Kişisel verileriniz,

-
- Kanun madde 5/2 (c) uyarınca bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması sebebiyle,
- Kanun madde 5/2 (ç) uyarınca veri sorumlusu olarak hukuki yükümlülüklerimizin yerine getirilebilmesi için zorunlu olması sebebiyle, ve
- Kanun madde 5/2 (f) uyarınca veri sorumlusu olarak meşru menfaatlerimiz için zorunlu olması sebebiyle toplanmakta, işlenmekte veya üçüncü kişilere aktarılmaktadır.

Kişisel Verilerin Kimlere ve Hangi Amaçlarla Aktarılabileceği:

Yukarıda belirtilen kişisel verilerin işlenmesi amaçlarını yerine getirebilmek için **yalnızca gerekli olması halinde** , UCB'ye ilettiğiniz kişisel verileriniz Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na ve UCB'nin iş ortakları ve üçüncü kişi hizmet sağlayıcılarına aktarılabilecektir. Kişisel Veriler, yürürlükteki mevzuatın gerektirdiği şekilde yetkili makam ve merciler ile de paylaşılabilir.

Kişisel verilerinizi global bir şirket olarak bilgi sistemlerimizin ve sunucularımızın yurt dışında bulunması sebebi ile yurt dışına aktarabiliriz. Kişisel verileriniz ayrıca yukarıda yer verilen amaçlara yönelik olarak UCB tarafından Türkiye dışındaki ülkelerde yer alan bağlı şirketlerine ve dünya genelinde seçilmiş üçüncü taraflara aktarılabilir, saklanabilir ve işlenebilir. Kişisel Verilerin, Türkiye dışında kurulmuş kuruluşlara aktarıldığı durumlarda, UCB, söz konusu Kişisel Verilerin veri gizliliği kanunlarına uygun şekilde korunmasını sağlamak üzere önlemler alacaktır. Söz konusu önlemler, UCB grup şirketleri dâhilindeki aktarımlar için UCB internet sitesinde yer alan Kurumsal Bağlayıcı Kuralları, UCB tedarikçilerine yapılan aktarımlar için koruma sözleşmelerini kapsamaktadır. Söz konusu sözleşmelere ilişkin daha fazla bilgi, dataprivacyturkey@ucb.com adresinden edinilebilir.

Kişisel Verileri Toplama Yöntemi:

Kişisel verileriniz, Şirketimiz çalışanları vasıtasıyla sözlü, yazılı veya elektronik ortamda toplanabilir.

Kişisel Verilerinize İlişkin Haklarınız

Kanun'un "ilgili kişinin hakları"nı düzenleyen 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi aşağıda bulunan iletişim bilgileri aracılığıyla bizimle iletişime geçerek iletebilirsiniz:



Ucb Pharma A.Ş. Palladium Tower, Barbaros Mahallesi, Kardelen Sokak, No:2
Kat 24/80 34746 Ataşehir - İSTANBUL

Telefon: +90 216 538 00 00
Email: medikaloperasyonlar@ucb.com
Adres: Barbaros Mah.Kardelen Sok. Palladium Tower No:2 Kat:24/80 Ataşehir, İstanbul

UCB olarak, yürürlükteki mevzuattan kaynaklanan yükümlülüklerimiz saklı kalmak kaydıyla, sahip olduğunuz bu hakları istediğiniz her zaman ve en uygun şekilde kullanabileceğinizi taahhüt ederiz.

KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN RIZA BEYANI

UCB Pharma A.Ş. ("**UCB**") olarak tarafınıza sunulan Aydınlatma Metni'nde belirtilen amaçlarla kişisel verilerinizin yurt dışına aktarılması için açık rızanızı talep ederiz.

Açık rıza vermeniz halinde, bu rızayı dilediğiniz zaman geri alabilirsiniz. Bu durumda geri alma işlemi ileriye etkili olarak sonuçlarını doğuracak ve açık rızanıza dayanarak yapılan işleme faaliyetleri en kısa sürede durdurulacaktır. Ancak rıza vermemeniz veya verdiğiniz rızayı geri almanız halinde, Aydınlatma Metni'nde belirtilen amaçların kısmen veya tamamen gerçekleştirilmesinin mümkün olmayabileceğini belirtmek isteriz.

Kişisel verilerimin Aydınlatma Metni'nde belirtilen kapsamda yurtdışına aktarılmasına rıza veriyorum.

Ad - Soyad:

Tarih:

İmza:

Dr. XXXX

XXXX Hastanesi

Sayın XXXX,

30 Mayıs 2 Haziran 2024 tarihinde Merinos AKKM/ Bursa’ da gerçekleştirilmesi planlanan “19. Uludağ Nöroloji Günleri” etkinliğine (“Toplantı”) davetlimiz olarak katılmayı kabul ettiğiniz için teşekkür ederiz. Bu Toplantı’ya katılımınız tamamen gönüllülük esaslı olup başlıca amacımız sizlerin sağlığı ve güvenliği hususunda hatırlatmada bulunmaktadır. Toplantı katılımınız tarafımızdan organize edilecek olup Toplantı kapsamındaki tedbirler ilgili organizasyon tarafından alınmaktadır. Pandemi kapsamında gerekli önlemleri şahsen almanız ve katılım için gönüllü olmanız koşulu ile toplantıya katılmanızı rica ederiz; ancak katılamayacak olmanız durumunda Sağlık Bakanlığı’na gerekli bildirimleri eksiksiz yapabilmemiz için en kısa süre içerisinde haber vermeniz gerektiğini hatırlatırız.

Verimli bir toplantı geçirmenizi diler, dönüşünüzde izlenimlerinizi bizlerle paylaşmanızı rica ederiz.

Saygılarımızla,

Dr. XXXX

Nöroloji Bilimsel Lideri

Hatırlatıcı Notlar:

- 1.
2. T.C Sağlık Bakanlığı Beşeri Tıbbi Ürünlerin Tanıtım Faaliyetleri Yönetmelik ("Tanıtım Yönetmeliği") ve buna bağlı Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği İyi Tanıtım ve İyi İletişim İlkelerine ("AİFD İlkeleri") göre, ilaç firmaları bilimsel kongrelerde bildiri, yayın, poster gibi bilimsel çalışma sunumunda bulunanlar ve toplantılara eğitim amaçlı katılanlar dışındaki kişilerin katılımı konusunda finansal katkıda bulunamazlar. Bu kapsamın dışındaki kişilere yapılacak katkılar ağır hukuki ve AİFD İlkeleri yaptırımlarına bağlanmıştır. Bu nedenle toplantıya ve bağlı aktivitelere refakatçi getirmemenizi özellikle rica ederiz. Sağlık sektörünün yüksek standartlarını koruma konusunda göstereceğiniz duyarlılık ve destek için teşekkür ederiz.
3. Kongreye katılımınız için bağlı bulunduğunuz kurumdan izin almanız gerektiğini hatırlatmak isteriz.
4. Katılımınıza ilişkin olarak size sağlanacak dolaylı veya doğrudan desteklere ilişkin bilgilerin (sağlanacaksa ulaşım ve konaklama gibi masraflar dâhil) UCB Pharma A.Ş.'nin tabi olduğu,
 - 1.
 2. AİFD İlkelerinin 22. Maddesi uyarınca bireysel ve/veya toplu açıklama yoluyla kamuoyuna bildirimi Şirketimizden AİFD tarafından talep edilmektedir.Bu gerekliliklere ilişkin olarak, sizin onay veya red yönündeki görüşünüzü almak üzere, UCB Pharma A.Ş. tarafından ayrıca değer aktarım onam formu hazırlanmış ve paylaşılmıştır. Tanıtım Yönetmeliği Madde 11.7 uyarınca, 1 Ocak 2016 tarihi itibarıyla, UCB Pharma A.Ş. tarafından yapılacak ve yürürlükteki brüt asgari ücretin %10'unu aşan değer aktarımlarının Sağlık Bakanlığı'na bildirilmesini kabul etmeyen sağlık mesleği mensupları ve sağlık kuruluşlarına UCB Pharma A.Ş.'nin söz konusu parasal sınırı aşan miktarda değer aktarımı yapması mümkün değildir. Bu çerçevede, sizin katılımınızı desteklemek üzere yapılacak değer aktarımlarına ilişkin bilgilerin (sağlanacaksa ulaşım ve konaklama gibi masraflar dâhil) UCB Pharma A.Ş. tarafından Sağlık Bakanlığı'na bildirilmesini kabul etmiş olmanız gerekmektedir.
5. Kongreye katılımınız için Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan COVID- 19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberleri Kapsamında gerekli önlemleri almanız gerektiğini hatırlatmak isteriz. Bu toplantıya katılımım, bilimsel ve eğitsel amaçlıdır, UCB Pharma A.Ş. ürünlerinin reçetelendirilmesi ile bağlantılı değildir.

Davetli Hekim: XXXX**Tarih:****İmza:**