**GSK Kontaktperson:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

 **Nur auszufüllen von medizinischem Fachpersonal bei Erhalt von geldwerten Leistungen**

GSK verpflichtet sich in der Zusammenarbeit mit medizinischem Fachpersonal (HCP1) weltweit zu Transparenz, um Vertrauen zu erhöhen, jegliches Risiko des Anscheins potentieller Interessenskonflikte zu vermeiden und die permanente Aufrechterhaltung der Gewerbeberechtigung zu sichern, die als Voraussetzung der Verfügbarkeit unserer Medikamente notwendig ist.

Gemäß dem auf dem EFPIA Kodex basierenden Pharmig Verhaltenskodex ist GSK verpflichtet, geldwerte Leistungen an Sie zu veröffentlichen. Weitere Informationen zur Transparenz-Berichterstattung von GSK finden Sie unter <http://www.gsk.com/uk/about-us/transparency.html>.

Sie wurden gebeten, dieses Formular zu unterschreiben, weil GSK voraussichtlich eine geldwerte Leistung zu Ihrem Vorteil erbringen wird. **Geldwerte Leistungen** sind in diesem Zusammenhang die Honorare, die Ihnen GSK für die von Ihnen erbrachten Leistungen bezahlen wird, oder Reise- und Unterbringungskosten, die Ihnen oder einer anderen Person oder Körperschaft zu Ihrem (direkten oder indirekten) Vorteil von GSK künftig erstattet werden.

|  |
| --- |
| **Personenbezogene Daten** |

Damit GSK die geldwerten Leistungen korrekt nachverfolgen und veröffentlichen kann, wird GSK die folgenden Daten über Sie gemeinsam mit Details zu allen geldwerten Leistungen erheben und speichern, die Ihnen oder zu Ihrem Vorteil von oder im Auftrag von GSK künftig gewährt werden. Diese Informationen (mit Ausnahme Ihrer E-Mail-Adresse) werden in Berichte aufgenommen, die im Rahmen der Verpflichtungen von GSK zur transparenten Berichterstattung auf öffentlich zugänglichen Internetseiten veröffentlicht werden. Die Veröffentlichung erfolgt in deutscher oder in englischer Sprache.

Bitte füllen Sie diese Tabelle in BLOCKSCHRIFT aus

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HCP: Vollständiger Name** | **Anrede:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Vorname:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Nachname**:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anschrift Arbeitsort** | **Straße:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Land:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Stadt:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Postleitzahl:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail \*** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

\* Kein Pflichtfeld, wird nicht veröffentlicht. Nur bei Angabe der E-Mailadresse kann GSK Ihnen vor der Veröffentlichung Aufstellungen über die von Ihnen erhaltenen geldwerten Leistungen mailen.

Bitte informieren Sie GSK unter **AT.CPA@gsk.com**, falls sich diese Angaben ändern.

Die Veröffentlichung wird auf Basis der letzten Informationen erfolgen, die Sie GSK für diese Zwecke zur Verfügung gestellt haben. Sie können jederzeit eine Kopie der von GSK über Sie gespeicherten Informationen inklusive der unter Ihrem Namen genannten geldwerten Leistungen einfordern und die Korrektur unrichtiger Angaben verlangen.

|  |
| --- |
|  **Zustimmungserklärung zur individuellen Veröffentlichung**  |
| GlaxoSmithKline Pharma GmbH mit Sitz in 1100 Wien, Wienerbergstraße 7, 5. Stock, wird alle geldwerten Leistungen veröffentlichen, die Ihnen oder zu Ihrem Vorteil gewährt werden. Einmal pro Jahr werden Berichte auf einer öffentlich zugänglichen Internetseite von GSK veröffentlicht. Diese Veröffentlichung bleibt mindestens drei Jahre zugänglich. Vor der Offenlegung wird Ihnen GSK eine Aufstellung der unter Ihrem Namen zu veröffentlichenden geldwerten Leistungen mailen, falls Sie Ihre E-Mail-Adresse angegeben habenSie können Ihre Zustimmung zur individuellen Veröffentlichung Ihrer Daten jederzeit widerrufen und GSK wird Ihre Entscheidung im Einklang mit den gesetzlichen Verpflichtungen respektieren. Für die Bereiche, bei denen die Zustimmung widerrufen wurde, wird GSK Ihre Informationen weiterhin verarbeiten, um die Veröffentlichungsverpflichtungen erfüllen zu können. Die erbrachten geldwerten Leistungen werden im Falle des Widerrufes aber zusammengefasst gemeinsam mit den geldwerten Leistungen veröffentlichen, die anderen Fachkreisangehörigen von oder im Auftrag von GSK oder seinen verbundenen Unternehmen gewährt wurden, sodass Ihre Person nicht identifiziert werden kann. Wir weisen darauf hin, dass eine Verweigerung oder ein Widerruf der Zustimmung zur Veröffentlichung einen Einfluss auf die Entscheidung von GSK haben wird, mit Ihnen in dieser Angelegenheit oder anderweitig in Zukunft zusammen zu arbeiten. Für weitere Information darüber, wie GSK Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet und alle Rechte die Ihnen in diesem Zusammenhang zukommen können, lesen Sie bitte die Datenschutzerklärung, die Sie unter folgendem Link abrufen können: <http://at.gsk.com/media/794491/20180525_datenschutzerklaerung_externe-experten.pdf>.  |
| **Ich stimme hiermit zu**, dass meine oben angegebenen personenbezogenen Daten gemeinsam mit den Einzelheiten der mir oder zu meinem Vorteil von GSK oder im Auftrag von GSK zukünftig gewährten geldwerten Leistungen entsprechend den Verpflichtungen zur Transparenzberichterstattung von GSK und gemäß geltenden Gesetzen, Branchenverhaltens­kodizes oder gerichtlichen Verfügungen veröffentlicht werden. Unterschrift:Datum:  |  |  |

**Falls Sie Fragen bezüglich der Verarbeitung Ihrer Daten durch GSK haben, können Sie uns gerne unter** **AT.CPA@gsk.com kontaktieren. Wenn Ihre Anfrage nicht zufriedenstellend beantwortet wird, können Sie auch eine Beschwerde bei der Datenschutzbehörde einreichen.**

1 HCP (Health Care Professional) ist eine Einzelperson, die im Zuge ihrer professionellen Tätigkeit dazu befugt ist, Arzneimittel oder Devices zu verschreiben, zu kaufen, zu liefern, zu verwalten oder zu verabreichen sowie jede Person, die im Zuge ihrer Beschäftigung verschreibungspflichtige Medizin empfehlen, kaufen, liefern kann oder den Einkauf, die Lieferung oder den Gebrauch beeinflussen kann.