Lundbeck İlaç ve Ticaret Limited Şirketi’ne, şahsıma ait aşağıdaki bilgileri1, kongre işlemleri, vb. amaçlarla gerektiğinde temas kurulabilmesi için açıkça izin2 veriyorum.

**Ad ve Soyad nüfüs cüzdanı ve pasaportdaki ile aynı olmalıdır.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ad :  | Soyad :  |
| TC Kimlik No :  | Kurum Sicil No :  |
| Doğum tarihi gün/ay/yıl :  |  |
| Branş :  | Meslek:  |
| Unvan :  | Çalışılan Kurum :  |
| Departman :  | Telefon numarası :  |
| İl :  | İlçe :  |
| Mobil telefon numarası :  | E-mail adresi :  |

1 26 Ağustos 2011 tarihli Beşeri Tıbbi Ürünlerin Tanıtım Faaliyetleri Hakkında Yönetmeliğin Uygulanmasını Gösteren Tanıtım Kılavuzu, 22 Aralık 2011 tarihinde T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü (İEGM) internet sitesinde yayınlanmıştır. Bu kılavuza göre ilaç firmalarının bilimsel toplantı katılımlarına sponsor olabilmeleri için yukarıdaki bilgilerin İEGM’ nin kurduğu internet tabanlı sisteme girilmesi gerekmektedir. 2 T.C. Anayasası Madde 20: Özel Hayatın Gizliliği: Herkes, kendisiyle ilgili kişisel verilerin korunmasını isteme hakkına sahiptir. Bu hak; kişinin kendisiyle ilgili kişisel veriler hakkında bilgilendirilme, bu verilere erişme, bunların düzeltilmesini veya silinmesini talep etme ve amaçları doğrultusunda kullanılıp kullanılmadığını öğrenmeyi de kapsar. Kişisel veriler, ancak kanunda öngörülen hallerde veya **kişinin açık rızasıyla** işlenebilir. Kişisel verilerin korunmasına ilişkin esas ve usuller kanunla düzenlenir.

Açıkça rızamı bildiriyorum.

Hekim Ad, Soyad: Tarih: İmza:

Kaşe: