**NYILATKOZAT**

A fenti adatkezelési tájékoztatás ismeretében, pályázatom pozitív elbírálása esetén

hozzájárulok\*, hogy a Richter Gedeon Nyrt. honlapján három (3) évig, bárki számára hozzáférhető módon közzétegyék a nevemet, lakcímemet/egészségügyi tevékenységem végzésének címét, valamint a számomra nyújtott juttatás éves összegét, típusát, leírását a Medicines for Europe Etikai Kódexének 7. fejezetében foglalt közzétételi szabályoknak megfelelően.

nem járulok hozzá\*, hogy a Richter Gedeon Nyrt. honlapján három (3) évig, bárki számára hozzáférhető módon közzétegyék a nevemet, lakcímemet/egészségügyi tevékenységem végzésének címét, valamint a számomra nyújtott juttatás összegét, típusát, leírását a Medicines for Europe Etikai Kódexének 7. fejezetében foglalt közzétételi szabályoknak megfelelően.

Ebben az esetben a számomra nyújtott juttatás éves összege, típusa és leírása a többi olyan egészségügyi szakemberrel együttesen összesítve, nevem és egyéb azonosító adatom nélkül kerül feltüntetésre a közzétételi táblázatban, akik szintén nem járultak hozzá személyes adataik közzétételéhez.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2023. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aláírás:

Név:

*\*Kérjük, tegyen jelet az Ön által választott nyilatkozathoz.*