

ANMELDUNG Fortbildungsveranstaltung

Veranstaltungsnr.: **Linx-EVT-9220**

Novartis Pharma GmbH, Sophie-Germain-Straße 10, 90443 Nürnberg lädt Sie zur **Teilnahme an der genannten Fortbildungsveranstaltung** ein und möchte damit Ihre medizinisch-wissenschaftliche Fortbildung fördern und unterstützen.

Die Novartis Pharma GmbH beauftragt mit der Organisation der Veranstaltung: MCI Deutschland GmbH, Luitpoldstraße 12, D-90402 Nürnberg

MCI Team Cardio Metabolic | Lorena Hunger | Tel. +49 911 477 207 10

15. Interdisziplinäres Symposium Dornburg 15.03.2025 in Dornburg bei Jena

Anmeldung bitte bis **spätestens 01.03.2025** per Mail an cardio-metabolic.germany@novartis.com

Bitte beachten Sie, dass diese Anmeldung ein vollständig digital oder in Druckbuchstaben ausgefülltes und unterzeichnetes Anmeldeformular erfordert. Dieses muss bei Amtsträgern auch die Genehmigung der Dienstherren und bei Angestellten die Bestätigung der Anzeige durch den Arbeitgeber enthalten. Die Anmeldung wird wirksam mit dem Erhalt einer Teilnahmebestätigung von Novartis.

Vom zuständigen Novartis-Mitarbeiter auszufüllen:

Einladender Mitarbeiter: _____

Telefon: _____

POT-ID: _____

Teilnehmer:in

Vorname/Name: _____

Beschäftigungsverhältnis
(selbstständig, Amtsträger, Angestellter): _____

Praxis/Klinik: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail¹: _____

¹ Alle weiteren Informationen zur Fortbildungsveranstaltung, wie Anmeldebestätigung und Programm, sowie im Anschluss eine Zufriedenheitsumfrage die Veranstaltung betreffend, erhalten Sie per E-Mail. Bitte beachten Sie, dass der E-Mail-Absender u.a. cardio-metabolic-ger@wearemci.com lautet.

Tagungsstätte

Name und Adresse des Hotels: Altes Schloss Dornburg, Max-Krehan-Straße 4, 07774 Dornburg-Camburg

Gesamtkosten:

Gemäß der Planung der Fortbildungsveranstaltung übernimmt Novartis für den Teilnehmer die folgenden notwendigen, tatsächlich anfallenden und angemessenen Kosten:

Registrierungskosten (brutto): 100,00 €

Davon Bewirtung (brutto): 45,00 €

ANMELDUNG Fortbildungsveranstaltung

Veranstaltungsnr.: Linx-EVT-9220

Teilnahmebedingungen

Voraussetzungen: Die Übernahme dieser Fortbildungskosten erfolgt unter der Voraussetzung, dass der Teilnehmer an der oben genannten Veranstaltung für die gesamte Dauer tatsächlich teilnimmt. Andernfalls kann Novartis die bereits verauslagten Kosten zurückfordern, sofern der Teilnehmer unentschuldig ganz oder teilweise nicht teilnimmt. Soweit Novartis im Rahmen dieser Vereinbarung die o.g. Kosten übernimmt oder erstattet, erklärt der Teilnehmer, nicht gleichzeitig von dritter Seite eine Vergütung zu erhalten bzw. die Kosten von dritter Seite zu erhalten oder erstattet zu bekommen.

Hinweis zur Versteuerung: Es besteht aufgrund der steuerlichen Vorschriften gegebenenfalls eine Verpflichtung, den von Novartis übernommenen Wert für die Teilnahme an der oben bezeichneten Veranstaltung in der Steuererklärung zu berücksichtigen. Sollten hierzu steuerliche Fragen bestehen, sind diese zur Klärung an einen Steuerberater zu richten. Es wird empfohlen, das Programm / die Agenda der Veranstaltung sowie alle Nachweise der ausschließlich betrieblichen Veranstaltung zu sammeln und im Fall der Überprüfung durch das zuständige Finanzamt diesem vorzulegen.

Trennungsprinzip: Die Gewährung der geplanten Leistung erfolgt unabhängig von jeglichen Umsatzgeschäften zwischen dem Teilnehmer und Novartis. Novartis verbindet mit dieser Vereinbarung keinerlei Erwartungen in Bezug auf das Verordnungsverhalten des Teilnehmers bzw. dessen Beschäftigter sowie die Beschaffungsentscheidungen oder das Verhalten des Teilnehmers bzw. dessen Beschäftigter im Rahmen von gesundheitspolitischen Entscheidungen.

Der Teilnehmer verpflichtet sich, im Zusammenhang mit dieser Anmeldung keine Handlungen vorzunehmen, die eine Verletzung der geltenden gesetzlichen Bestimmungen (unter anderem des HWG), Antikorruptionsvorschriften oder berufsrechtlichen Regelungen zur Wahrung der ärztlichen Unabhängigkeit darstellen können und versichert zudem, dass er aufgrund einer solchen Verletzung nicht sanktioniert wurde. Novartis behält sich das Recht vor, die ordnungsgemäße Teilnahme zu überprüfen.

Transparenzprinzip: Aus Gründen der Transparenz soll der Teilnehmer, soweit er über seine Tätigkeit in Gremien (z.B. in Arzneimittelkommissionen oder dem Plenum des G-BA) Einfluss auf den Absatz von Arzneimitteln von Novartis nehmen kann, die im Rahmen dieser Anmeldung gewährte Unterstützung zu Fortbildungsveranstaltungen oder Honorierung gegenüber diesen Gremien offenlegen.

Datenschutz: Die auf dem Anmeldeformular genannten Daten werden zum Zwecke der Organisation und Durchführung der internen Fortbildungsveranstaltung (einschließlich ggf. der Verwaltung und Organisation der Reise) sowie zur Dokumentation und Nachhaltung damit verbundener Leistungen und Zuwendungen im Rahmen der gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten (einschließlich Compliance-Anforderungen) verarbeitet. Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung sind die Erfüllung vertraglicher und rechtlicher Pflichten (Art. 6 Abs. 1 lit. b und lit. c DSGVO).

Hierbei kann es zu einer Weitergabe der Daten an Dienstleister für Veranstaltungen und Events MCI (MCI Deutschland GmbH, Markgrafenstraße 56, D-10117 Berlin, E-Mail: privacy@wearemci.com) BCD (BCD Travel Germany GmbH [Hauptsitz Deutschland], Konsul-Smidt-Str. 85, 28217 Bremen, E-Mail: privacy@bcdtravel.com) sowie an verbundene Novartis-Unternehmen (die unter folgendem Link ermittelt werden können: https://www.novartis.com/our-company/contact-us/office-locations?tid=All&name_list=DE) und von Novartis beauftragte IT-Dienstleister kommen. Sofern Novartis nicht Veranstalter ist, werden die Daten zur Registrierung der Teilnahme auch an den jeweiligen Kongressveranstalter weitergeleitet.

Teilnehmer sind berechtigt, unter den jeweiligen gesetzlichen Voraussetzungen Auskunft (Art. 15 DSGVO), Berichtigung (Art. 16 DSGVO), Löschung (Art. 17 DSGVO), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) und Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) zu verlangen sowie Ihre Einwilligung zu widerrufen (Art. 7 Abs. 3 DSGVO). Ebenso haben Teilnehmer das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde, insbesondere in dem Mitgliedsstaat Ihres gewöhnlichen Aufenthaltes, Ihres Arbeitsplatzes oder der behaupteten Verletzung, zu beschweren.

Weiterführende Informationen über die Verarbeitung der Daten und zur Ausübung der Rechte sind zu finden in der Allgemeinen Datenschutzerklärung für Geschäftspartner:

<https://www.novartis.de/datenschutzerklaerung/allgemeine-datenschutzerklaerung-fuer-geschaeftpartner>.

Veröffentlichung nach § 6 FSA-Transparenzkodex: Sofern der Teilnehmer dem Anwendungsbereich des Transparenz-Kodex des Vereins „Freiwillige Selbstkontrolle der Arzneimittelindustrie e.V.“ („FSA“) unterfällt, ist Novartis verpflichtet nach § 6 des Transparenz-Kodex geldwerte Leistungen zu dokumentieren und zu veröffentlichen, die in Zusammenhang mit Kooperationen mit Angehörigen der Fachkreise ausgetauscht werden. Eine Veröffentlichung der Zuwendung im Zusammenhang mit personenbezogenen Daten des Teilnehmers erfolgt nur, sofern der Teilnehmer eine gesonderte Einwilligung in die Veröffentlichung erteilt hat. Andernfalls erfolgt die Veröffentlichung der Zuwendungen aggregiert.

Anzeige/Genehmigung bei Angestellten und Amtsträgern: Der Teilnehmer verpflichtet sich, diese Anmeldung seinem Arbeitgeber anzuzeigen und vorzulegen. Die Anzeige ist durch nachstehende Gegenzeichnung durch den Arbeitgeber zu bestätigen. Sofern es sich bei dem Teilnehmer um einen Amtsträger handelt, verpflichtet er sich, anstelle der Anzeige diese Anmeldung seinem Dienstherrn vorzulegen und dessen Genehmigung gemäß den beamten- und dienstrechtlichen Vorschriften des Landes durch nachstehende Gegenzeichnung durch den Dienstherrn einzuholen. Diese Anmeldung ist aufschiebend bedingt und tritt erst zum Zeitpunkt der nachgewiesenen Anzeige/Erteilung der Genehmigung der Anmeldung in Kraft. Wenn der Arbeitgeber des Teilnehmers die Anzeige bestätigt oder die Durchführung der Teilnahme untersagt bzw. der Dienstherr des Teilnehmers die Genehmigung erteilt oder versagt, wird der Teilnehmer Novartis umgehend darüber informieren.

ANMELDUNG Fortbildungsveranstaltung

Veranstaltungsnr.: **Linx-EVT-9220**

Unterschriften

Teilnehmer

_____, den _____

Name, Funktionsbezeichnung/Titel
(Bitte in Druckbuchstaben angeben)_____
Unterschrift des Teilnehmers

Anzeige/Genehmigung bei Angestellten und Amtsträgern: Der Teilnehmer verpflichtet sich, diese Anmeldung seinem Arbeitgeber anzuzeigen und vorzulegen. Die Anzeige ist durch nachstehende Gegenzeichnung durch den Arbeitgeber zu bestätigen. Sofern es sich bei dem Teilnehmer um einen Amtsträger handelt, verpflichtet er sich, anstelle der Anzeige diese Anmeldung seinem Dienstherrn vorzulegen und dessen Genehmigung gemäß den beamten- und dienstrechtlichen Vorschriften des Landes durch nachstehende Gegenzeichnung durch den Dienstherrn einzuholen. Diese Anmeldung ist aufschiebend bedingt und tritt erst zum Zeitpunkt der nachgewiesenen Anzeige/Erteilung der Genehmigung der Anmeldung in Kraft. Wenn der Arbeitgeber des Teilnehmers die Anzeige bestätigt oder die Durchführung der Teilnahme untersagt bzw. der Dienstherr des Teilnehmers die Genehmigung erteilt oder versagt, wird der Teilnehmer Novartis umgehend darüber informieren.

Arbeitgeber des Teilnehmers

1. Der Arbeitgeber des Teilnehmers bestätigt die Anzeige der oben genannten Tätigkeit.
2. Er erklärt zudem, dass es sich bei der von Novartis übernommenen Fortbildungsveranstaltung nicht um eine solche Fortbildungsveranstaltung handelt, für welche er aus rechtlichen – insbesondere arbeits- oder berufsrechtlichen – Verpflichtungen die Kosten selbst zu tragen hat.

_____, den _____

Name, Funktionsbezeichnung, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Genehmigung des Dienstherrn gem. den beamten- und dienstrechtlichen Vorschriften d. Landes

_____, den _____

Name, Funktionsbezeichnung, Unterschrift, Stempel des Dienstherrn (Verwaltung)