**FORMULARIO DE DATOS PERSONALES PARA LA PUBLICACIÓN DE TRANSFERENCIAS DE VALOR A PROFESIONALES SANITARIOS**

GSK tiene un compromiso constante con la transparencia en sus relaciones con los profesionales sanitarios de todo el mundo.

GSK está igualmente obligada a publicar las transferencias de valor que le hace a usted según el Código de Buenas Prácticas de la Industria Farmacéutica de Farmaindustria. Se puede consultar la información relacionada con la emisión de informes de transparencia de GSK en:

<http://es.gsk.com/media/657694/nota_metodologica_divulgacion_transferencias_valor.pdf>

Se le pide que firme este formulario porque usted se ha beneficiado, o se va a benficiar, de una beca de asistencia a un evento financiada por GSK por lo que GSK ha realizado, o tiene previsto realizar, una transferencia de valor para usted o en su beneficio. A estos efectos pueden ser transferencia de valor la inscripción en un evento y los gastos de viaje y alojamiento que GSK le abone o reembolse a su favor o a favor de otra persona o entidad en beneficio directo o indirecto suyo. Sin perjuicio de lo anterior, GSK no ha influido ni intervenido en su selección para beneficiarse de la beca mencionada.

Para permitir a GSK hacer un seguimiento preciso e informar de las transferencias de valor, GSK recopila y mantendrá la siguiente información de usted, además de la información de todas las transferencias de valor que se le realicen a usted, o en su beneficio, por parte de GSK o en su nombre. Esta información (excepto su dirección de correo electrónico y su N.I.F que se publicará enmascarado) se incluirá en un informe que se publicará en un sitio web de acceso público, a efectos de las obligaciones de emisión de informes de transparencia de GSK, sin que sea preciso su consentimiento, en consideración al intetrés legítimo que, conforme al criterio de la Agencia Española de Protección de Datos, tienen las empresas sujetas al citado Código de Farmaindustria para la publicación de forma individual de las transferencias de valor. Las publicaciones se llevarán a cabo en base a la información más reciente que GSK haya recibido de usted.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | Nombre: | | | | Apellidos: | |
| **Dirección profesional** | Calle: | | | | | |
| País: | | Ciudad: | | | Código postal: |
| **N.I.F.** |  | **Correo electrónico** | |  | | |

Cumplimente esta información en letra MAYÚSCULA

Su información personal a que se refiere el presente documento será incluida en un fichero responsabilidad de GlaxoSmithKline, S.A. con domicilio en C/. Severo Ochoa, 2, 28760 Tres Cantos (Madrid) con la finalidad arriba mencionada. Usted tiene derecho al acceso, rectificación y cancelación de sus datos así como a la oposición a su tratamiento en los términos establecidos en la legislación vigente. Si así lo desea puede ejercitarlos dirigiéndose por escrito a la dirección del responsable o a través del correo electrónico [ARCO-general@gsk.com](mailto:ARCO-general@gsk.com)

Su información personal podrá comunicarse, con idéntica finalidad y para su mantenimiento o procesamiento, a otras compañías del grupo GSK y/o terceras partes que GSK seleccione en cualquier parte del mundo, incluyendo países cuyas leyes de privacidad y protección de datos puedan no ser equivalentes, ni tan protectoras, como las existentes en España. Sin embargo, de acuerdo con la ley aplicable, GSK implementará medidas para garantizar que cualquier información personal transferida permanezca protegida y segura.

Mediante la firma del presente documento acepto el tratamiento de mi información personal en los términos arriba indicados.

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

Nombre: Fecha: