

DÉCLARATION D'INTÉRÊT

Dans le cadre de l'évaluation de votre candidature pour une prise en charge à un congrès, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce formulaire de déclaration d'intérêt.

Nous demandons à tous les professionnels de santé qui candidatent s'il existe des circonstances pouvant générer un **conflit d'intérêt potentiel** pour eux-mêmes ou pour ViiV Healthcare (ViiV HC). **Un conflit d'intérêt est une situation dans laquelle une personne possède des intérêts privés susceptibles d'influer ou de paraître influer sur l'exercice de ses fonctions.** En d'autres termes, le conflit d'intérêt peut potentiellement remettre en cause l'indépendance et l'impartialité de la personne dans la réalisation de ses missions du fait de ses intérêts personnels. En déclarant dès à présent vos liens d'intérêt, vous nous aidez à prévenir une potentielle situation de conflit d'intérêt ou une potentielle perception d'influence, et à vous protéger ainsi qu'à protéger ViiV Healthcare.

Lors de la signature de la présente déclaration, **vous vous engagez à informer La Fonderie à tout moment, de toute modification de vos liens d'intérêts.** Une nouvelle déclaration devra être signée en cas de modification ou si cette déclaration d'intérêt a expiré (validité de 12 mois) avant toute nouvelle candidature.

SECTION 1 : COORDONNEES et EMPLOI

Nom :	Prénom :
Adresse professionnelle complète :	
Téléphone :	Mobile :
Email :	
Emploi principal :	
Employeur :	
Etes-vous fonctionnaire ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : Elaborez-vous ou participez-vous à l'élaboration de politiques de santé publique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>ⓘ La notion de « politique publique en matière de santé ou de sécurité sociale » doit-être comprise de manière large comme la définition d'une politique visant à organiser la prise en charge sanitaire de la population et, le cas échéant, son remboursement, et ce, quel que soit l'échelon géographique concerné (national, régional, local).</i>
Autres employeurs	Indiquer les noms, et adresses

SECTION 2 : DECLARATION D'INTERET

PARTIE A

1. Etes-vous habilité à prescrire ou dispenser des médicaments ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<i>Si oui, listez l'ensemble des pays où vous pouvez exercer. (Si vous exercez une activité aux USA, lister l'ensemble des Etats des Etats-Unis où vous pouvez pratiquer)</i>		
<i>Listez les pays :</i>		
2. Etes-vous actuellement un patient ou un volontaire sain qui participe actuellement à une recherche clinique menée par ViiV HC ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Avez-vous complété une DPI (Déclaration Publique d'Intérêt) <u>encore en cours</u> pour l'activité déclarée? https://dpi.sante.gouv.fr/dpi-public-webapp/app/consultation/accueil		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si vous répondez « oui » à cette question, merci de remplir la partie B du formulaire		
4. Etes-vous, actuellement ou avez-vous un proche parent, dont l'influence, réelle ou perçue, pourrait être considérée comme susceptible d'impacter les activités de ViiV HC ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<i>① Une influence réelle ou perçue peut émerger des situations suivantes:</i> <ul style="list-style-type: none"> - employé de l'administration ou d'une Agence de Santé, un Agent Public ou un expert auprès des autorités de santé ; - membre d'une Commission, d'un Comité consultatif ou de toute structure ou entité juridique qui élabore des recommandations pour des autorités ou des agences sanitaires ou pour un partenaire commercial ; - prenant des décisions d'achats pour les hôpitaux ou d'autres établissements publics ou privés ou en étant responsable de l'attribution des allocations budgétaires ou des dépenses ; - position ayant une influence sur les intérêts de ViiV HC, y incluant des intérêts financiers ; - Toute relation, engagement ou intérêt financier qui peut compromettre ou sembler compromettre votre relation avec ViiV HC ; - Avoir un membre de la famille proche ayant les influences énumérées ci-dessus. <i>(Si vous exercez en tant que professionnel de santé/ personnel de santé (en prescrivant, administrant, dispensant des médicaments ou des dispositifs médicaux, ou en conduisant des recherches scientifiques ou biomédicales) votre activité professionnelle n'est pas considérée comme susceptible d'influer sur les activités de ViiV HC)</i>		
Si vous répondez « oui » à cette question, merci de remplir la partie B du formulaire.		
5. Etes-vous expert judiciaire (expert inscrit près des tribunaux et/ou près des cours d'appels, ...) ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si vous répondez « oui » à cette question, merci de remplir la partie B du formulaire.		

PARTIE B

Vous avez mentionné dans la partie A que vous pourriez avoir un conflit d'intérêts (COI) avec les intérêts de ViiV Healthcare. Afin de nous aider à atténuer les risques associés à ce potentiel conflit d'intérêt, veuillez répondre aux questions suivantes.

1. Etes-vous un employé de l'administration ou d'une Agence de Santé ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, merci de préciser :		
<i>① Le terme " Administration " désigne au sens large les organismes / agences publics internationaux (par exemple, OMS, ONU...) et locaux, régionaux, nationaux, administratifs ou judiciaires, y compris les entreprises publiques et les entités détenues ou contrôlées par l'Etat.</i>		
2. Intervenez-vous au sein d'un des organismes suivants : EMA, ANSM, HAS, HCSP, INCA, autres ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui merci de préciser :		

<p>3. Etes-vous membre d'un comité qui pourrait être amené à évaluer des produits ViiV HC ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui merci de préciser lequel et votre rôle :</p>
<p>4. Etes-vous actuellement candidat à un mandat politique ou employé d'un parti politique ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, merci de préciser votre rôle :</p>
<p>5. Prenez-vous des décisions d'achats concernant des produits de ViiV HC ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, merci de préciser :</p>
<p>6. Etes-vous membre d'une instance ou d'un comité indépendant établissant et/ou tenant à jour une liste de médicaments à destination des professionnels de santé pour les hôpitaux ou d'autres établissements publics ou privés ou pour un partenaire commercial ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, merci de préciser :</p> <p><small>i Le terme "partenaire commercial" désigne les officines ou les entités du monde pharmaceutique qui peuvent distribuer, dispenser ou vendre les produits et médicaments de ViiV HC.</small></p>
<p>7. Etes-vous responsable de l'attribution des allocations budgétaires ou des dépenses qui pourraient impacter des produits ViiV HC ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, merci de préciser :</p>
<p>8. Avez-vous un proche parent (conjoint, enfants, parents, frère/soeur) concerné par une catégorie (questions 1 à 6) ci-dessus ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, merci de préciser la catégorie, le lien de parenté et sa position :</p>

SECTION 3 : PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Demande de Consentement

Si vous avez répondu « Oui » à une des questions ci-dessus, en signant et retournant cette déclaration, vous :

- consentez à ce que La Fonderie et ViiV HC utilisent les informations fournies pour conduire une vérification de conflits d'intérêts,
- et confirmez que (lorsqu'applicable) vous avez l'accord préalable des membres de votre famille proche pour fournir des informations à La Fonderie et ViiV HC pour la même finalité.

Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment. Veuillez lire la notice de protection des données personnelles fournie avec cette déclaration pour de plus amples informations.

En signant ce document vous confirmez également (i) que les détails fournis dans ce formulaire sont exacts au meilleur de votre connaissance, (ii) qu'il n'y a pas, à votre connaissance, de raison selon laquelle vous ne pourriez pas bénéficier d'une prise en charge de votre inscription par La Fonderie.

Nom et Prénom :

Signature :

Date :

Notice d'information sur la protection des données personnelles

1) Introduction

Viiv Healthcare (Viiv HC ou « nous ») accorde une importance particulière à votre vie privée et se soucie de la manière dont vos données personnelles sont traitées. Lorsque vous collaborez avec nous pour nous apporter votre expertise, nous souhaitons que vous compreniez les points suivants :

- [Données personnelles que nous recueillons vous concernant ;](#)
- [Manière dont nous obtenons vos données personnelles ;](#)
- [Manière dont nous utilisons vos données personnelles ;](#)
- [Bases sur lesquelles nous utilisons vos données personnelles ;](#)
- [Durée de conservation de vos données personnelles ;](#)
- [Personnes avec lesquelles nous partageons vos données personnelles ;](#)
- [Pays vers lesquels nous transférons vos données personnelles ;](#)
- [Manière dont nous protégeons vos données personnelles ;](#) et
- [Vos droits concernant vos données personnelles.](#)

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à nous contacter via un des moyens proposés dans la section [Nous contacter](#) ci-dessous.

2) Quel type de données personnelles collectons-nous ?

Les données personnelles que nous traitons sont les suivantes :

- Votre identité – tel que votre nom (y compris nom d'usage ou titre), sexe, âge, date de naissance, état civil et, le cas échéant, votre numéro de sécurité sociale
- Vos coordonnées – telles que votre adresse professionnelle ou personnelle, votre email et votre/vos numéro(s) de téléphone ;
- Vos informations professionnelles – profession/poste/fonction, employeur, numéro d'inscription à l'ordre, spécialité ;
- Circonstances pouvant créer un conflit d'intérêt – telles que le fait que vous ou un membre proche de votre famille êtes un agent public ou un employé d'un parti politique, candidat à une fonction publique, ou membre du gouvernement ;
- Informations financières – telles que vos coordonnées bancaires, nom, numéro de compte et code guichet ;
- D'autres informations que vous pouvez nous fournir, par exemple dans votre CV ou votre biographie ; et

Si vous participez à une étude clinique interventionnelle dont Viiv HC est le Promoteur.

3) Comment obtenons-nous vos données personnelles ?

Nous collectons vos données personnelles via :

- la déclaration de conflit d'intérêt que nous vous demandons de compléter avant de collaborer avec nous ;
- nos interactions directes avec vous et lorsque vous nous les fournissez ;
- d'autres sources accessibles au public.

Nous rassemblons les informations vous concernant de différentes sources, incluant les informations que vous nous fournissez.

4) Quelles utilisations faisons-nous de vos données personnelles ?

Nous utilisons vos données personnelles aux fins suivantes :

- se conformer aux exigences légales, réglementaires et autres, telles que les obligations de conservation et de déclaration, la réalisation d'audits et le respect des procédures internes relatives à la détection et la prévention de la corruption et à la prévention des conflits d'intérêts ;
- conclure et gérer nos contrats et nos relations avec vous, incluant les paiements, le remboursement des frais et l'assistance relative aux dispositions pour le voyage et l'hébergement ;
- répondre à et gérer vos demandes et requêtes ;
- mener nos activités, telles que la gestion de nos systèmes IT et de communication et nos réseaux, l'amélioration de nos produits, services et systèmes informatiques, la gestion et l'allocation des actifs et des ressources de la société, la planification et l'amélioration de nos activités ;
- interagir avec vous via des forums consultatifs digitaux en ligne ;
- publier les contrats, les rémunérations versées et les avantages procurés conformément à l'article L.1453-1 du Code de la Santé Publique relatif à la « Transparence des liens ».

5) Sur quelles bases utilisons-nous vos données personnelles ?

Nous utilisons vos données personnelles sur les bases suivantes :

- pour conclure un contrat avec vous
- pour défendre des intérêts légitimes – l'utilisation de vos données personnelles nous aide à exécuter, planifier et améliorer nos activités. Cela nous permet de vérifier les circonstances qui peuvent créer un potentiel conflit d'intérêt pour vous ou pour Viiv HC. Cela nous permet également de déterminer si nous pouvons collaborer avec vous conformément aux lois, codes de pratiques et d'industrie, et à nos procédures.
- pour nous conformer à nos obligations légales, réglementaires et autres – la conformité aux lois, règlements, règles, codes et lignes directrices est importante pour nous et nous souhaitons être en mesure de nous y conformer.
- parce que vous avez donné votre consentement. Nous pourrions être amenés à vous demander votre consentement afin de nous autoriser à utiliser vos informations personnelles pour une ou plusieurs raisons. Consultez la section [Vos droits](#) pour plus d'informations sur les droits dont vous disposez si nous traitons vos informations sur la base de votre consentement.

6) Avec qui partageons-nous vos données personnelles ?

Compte tenu de la nature internationale de ses opérations et de son développement à l'échelle mondiale, Viiv HC doit être en mesure de transférer les données personnelles au sein de son organisation. Nous partageons certaines données personnelles avec :

- des membres du groupe GSK et de ses filiales ;
- d'autres départements de Viiv HC / GSK, parmi lesquels la Compliance, la Direction Juridique, la Direction des Achats, des Services Technologiques, la Finance ; et
- l'ensemble du personnel de Viiv HC / GSK en ce qui concerne vos coordonnées professionnelles (votre nom, votre titre, vos numéros de téléphone professionnels, votre adresse professionnelle et votre adresse électronique professionnelle). Nous pouvons également être amenés à communiquer vos données personnelles à des tiers, parmi lesquels :
 - les autorités légales et réglementaires locales et étrangères ; et
 - les commissaires aux comptes, auditeurs, avocats et autres consultants externes.
- des agences événementielles ou de voyage impliquées dans la logistique
- des fournisseurs de technologie qui travaillent avec nous pour héberger les données, apporter un support sur les forums consultatifs digitaux, pour développer et améliorer continuellement nos applications.
- des fournisseurs de services de médias qui travaillent avec nous dans le cadre de diffusion lors d'événements internes, des activités liées à des enregistrements vidéo de patients, pour développer et améliorer continuellement nos supports de communication
- des fournisseurs de services de santé qui travaillent avec nous sur des études patients et sur la conception de dispositifs médicaux.

Pour obtenir de plus amples informations concernant la manière dont nous protégeons les données personnelles que nous partageons, veuillez consulter la section [Protection de vos données personnelles](#) ci-dessous.

7) Transfert de vos données personnelles à l'étranger

Vos données personnelles peuvent être traitées par Viiv HC, ses sociétés affiliées et les tiers visés dans la section [Avec qui partageons-nous vos données personnelles ?](#) ci-dessus, partout dans le monde, y compris des pays où les lois sur la protection des données personnelles des données peuvent être moins protectrices que celles de votre propre pays. Nous mettons en place des mesures appropriées pour garantir la protection et la sécurité de vos données personnelles transférées dans un autre pays. Ces mesures englobent des accords de transfert de données contenant des clauses de protection des données standards. Vous trouverez de plus amples informations sur les accords de transfert de données sur le site internet : https://ec.europa.eu/info/strategy/justice-and-fundamental-rights/data-protection/data-transfers-outside-eu/model-contracts-transfer-personal-data-third-countries_en

8) Protection de vos données personnelles

Nous mettons en place diverses mesures de sécurité et technologies pour protéger vos données personnelles contre tout accès, utilisation, divulgation, modification ou destruction non autorisés, conformément aux lois sur la protection des données et de la vie privée en vigueur. Par exemple, lorsque Viiv HC fait appel à un prestataire de services, celui-ci fait l'objet d'une sélection minutieuse conformément aux politiques et procédures de Viiv HC, et est tenu de mettre en place des mécanismes de protection appropriés pour le traitement de vos données personnelles (notamment le respect de la confidentialité de vos données personnelles et la mise en œuvre de mesures de sécurité techniques et organisationnelles adéquates).

9) Combien de temps conservons-nous vos données personnelles ?

Nous conservons vos données personnelles pendant la période imposée par la loi. Nous conservons également vos données personnelles lorsque nous sommes tenus de le faire dans le cadre d'une action en justice ou d'une enquête impliquant Viiv HC. Sinon, lorsque vous avez conclu un contrat avec nous, nous conservons vos données personnelles pendant une période maximum de dix (10) ans sauf si des exigences légales ou réglementaires requièrent une période de conservation plus longue.

10) Vos droits

Vous êtes en droit :

- d'interroger Viiv HC sur le traitement de vos données personnelles, et notamment de recevoir une copie de ces données ;
- de demander la modification et/ou la suppression de vos données personnelles ;
- de demander la limitation du traitement de vos données personnelles, ou de vous opposer à leur traitement ;
- retirer votre consentement de traitement de vos informations personnelles (lorsque Viiv HC traite vos informations personnelles sur la base de votre consentement) ;
- de demander l'obtention, ou la transmission à une autre organisation, sous un format lisible par une machine, des données personnelles que vous avez fournies à Viiv HC ;
- de définir des directives sur le sort de vos données personnelles après votre décès ; et
- d'adresser une plainte à l'autorité de contrôle chargée de la protection des données personnelles (CNIL) en cas de violation de vos droits à la vie privée ou de préjudice subi à la suite d'un traitement illégal de vos données personnelles.

Lorsque vous avez la possibilité de partager vos informations personnelles avec nous, vous pouvez toujours choisir de ne pas le faire.

Si vous vous opposez au traitement de vos informations à caractère personnelles, ou si vous avez consenti au traitement et que par la suite vous choisissez de retirer votre consentement, nous respecterons votre choix conformément à nos obligations légales.

Cela peut signifier que nous ne serons pas en mesure d'effectuer les actions nécessaires pour atteindre les finalités de traitement décrites (voir [« Quelles utilisations faisons-nous de vos données personnelles ? »](#)) ou que cela pourra avoir une incidence sur notre décision de collaborer avec vous ou que vous serez dans l'impossibilité d'utiliser les services et produits que nous proposons. Viiv HC pourra continuer à traiter vos données personnelles dans la mesure requise ou selon ce qui est autorisé par la loi.

11) Nous contacter

Pour toute question concernant le traitement de vos données personnelles, pour obtenir des informations complémentaires ou exercer vos droits, veuillez contacter le responsable de la protection des données de Viiv HC / GSK en adressant un e-mail à l'adresse : fr.cpa@gsk.com.

12) Responsable de traitement

Viiv Healthcare est le responsable de traitement de vos données personnelles.