



WZÓR

DEKLARACJA KONFLIKTU INTERESÓW

W związku z planem posiedzenia (nr posiedzenia) Rady Konsultacyjnej zidentyfikowano (beneficjentów pozytywnej decyzji Rady i ewentualnie podmioty konkurencyjne zainteresowane decyzją negatywną):

.....
.....
.....
.....

Przygotował/a

Czy z którymś z powyższych lub innym, nie wymienionym powyżej podmiotem prawnym lub osobą fizyczną mogącą być zainteresowaną stanowiskiem Rady w odniesieniu do wymienionej powyżej technologii aktualnie istnieją lub w ostatnich 12 miesiącach istniały, bądź negocjowane są finansowe relacje

- Pani/Pana, Pani/Pana małżonka, dziecka pozostającego na utrzymaniu lub innej osoby bliskiej,
- Podmiotu, którego jest Pani/Pan właścicielem, współnikiem, posiada udziały lub pełni funkcje zarządcze,
- Podmiotu, dla którego zamierza Pani/Pan pracować lub posiada ustalenia dotyczące przyszłego zatrudnienia,

które w Pani/Pana przekonaniu mogą powodować u Pani/Pana konflikt pomiędzy bezstronnym stanowiskiem w najlepszej wierze, w interesie dobra publicznego, a stanowiskiem uwzględniającym interes Pani/Pana lub osoby bądź podmiotu, z którym jest Pani/Pan albo osoba bliska Pani/Panu w relacji finansowej bądź emocjonalnej: TAK NIE

Czy w Pani Pana przekonaniu możliwy jest konflikt interesów związany z:

wykładami/ recenzjami

TAK NIE

umowami o dzieło/ zlecenia/ grantami

TAK NIE

zatrudnieniem (również w niepełnym wymiarze czasu pracy)

TAK NIE

inwestycjami (akcje, udziały, sektorowe fundusze inwestycyjne, plany emerytalne, etc.)

TAK NIE

patentami/ opłatami licencyjnymi

TAK NIE

pełnieniem funkcji biegłego/ eksperta procesowego

TAK NIE

konsultingiem/ doradztwem

TAK NIE

Czy zgodnie z Pani/Pana wiedzą zachodzą inne, niż wymienione powyżej okoliczności, które sprawiają, że przy podejmowaniu decyzji odnośnie wymienionej wyżej technologii może wystąpić u Pani/Pana konflikt pomiędzy interesem dobra publicznego a interesem osobistym?

TAK NIE

Czy w odniesieniu do powyższej technologii medycznej, ktokolwiek usiłował wyrzucić presję na Pani/Panu aby zajął określone stanowisko?

TAK NIE

W przypadku zaznaczenia „TAK” wyjaśnienie należy podać na odwrotnej stronie.

.....
osoba składająca deklarację

.....
podpis

.....
data



Szczegóły zadeklarowanego lub potencjalnego konfliktu interesów (należy podać szczegóły, które Pan/Pan uzna za niezbędne. Opis powinien być możliwie zwięzły – może być umieszczony w publikacjach Agencji dotyczących omawianej technologii):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis

.....

data

Jako konflikt interesów rozumie się sytuację, w której na stanowisko osoby oprócz czynników wynikających z wiedzy, doświadczenia zawodowego i wyznawanych wartości mogą mieć wpływ oczekiwane lub zrealizowane korzyści finansowe, prestiżowe, emocjonalne lub tym podobne. Jest to sytuacja, w której korzyść osobista może pozostawać w konflikcie z korzyścią publiczną wywołując wątpliwości co do bezstronności i obiektywizmu danej osoby.

Ujawniając dobrowolnie sytuacje uznawane za mogące uchodzić za konflikt pomiędzy interesem własnym a najlepiej rozumianym interesem publicznym osoba składająca deklarację zapobiega podejrzeniom o stronniczość lub wpływ jakichkolwiek korzyści na jej zawodowe stanowisko. Odbiorca stanowiska Rady może na podstawie zadeklarowanych konfliktów interesów samodzielnie ocenić ryzyko braku bezstronności i obiektywizmu ze strony jej członków. Pozwala to na bezpieczne utrzymywanie relacji między członkami Rady w firmami. Ignorowanie faktu istnienia konfliktu interesów i odstąpienie od dobrowolnego deklarowania rodzi ryzyko ujawnienia poprzez media, co może podważyć wiarygodność rekomendacji Rady Konsultacyjnej.

W publikacjach dotyczących prac Rady Konsultacyjnej Agencja umieszcza informacje o zadeklarowanych przez członków Rady konfliktach interesów. Podpisując się pod deklaracją wyraża Pani/Pan zgodę na publikację, o której mowa.

