

PRÍLOHA J:

FORMULÁR K VYHLÁSENIU O KONFLIKTE ZÁUJMOV

Register záujmov

Na základe vnútorných vyhlásení NIKI o konflikte záujmov deklarujem informácie o konflikte záujmov z minulého a budúceho roka. Súhlasím, že toto vyhlásenie bude organizácia NIKI archivovať 5 rokov a bude k dispozícii verejnemu nahliadnutiu.

Podpis:	
Meno:	
Vzťah k firme NIKI	

Osobné záujmy

Táto časť sa dotýka záujmov danej osoby. Partneri alebo blízki príbuzní nesmú byť zamestnaní alebo vlastníť podiely v organizáciách zaoberajúcich sa zdravotnou starostlivosťou.

Za špecifické záujmy považujeme tie, ktoré súvisia s témou alebo právomocou konkrétnej smernice. Nešpecifické záujmy sú zasa tie, ktoré inak závažné pre organizáciu Niki

Príjem zamestnanej osoby

	Názov zamestnávateľa pracovná pozícia	Pracovná oblasť	Vlastník alebo spoločník / príbuzný	Iné
Podrobnosti o zamestnaní, ktoré by mohli byť podstatné, závažné alebo by mali vplyv na prácu organizácie NIKI				

Príjem samostatne zárobkovo činnnej osoby

	Názov živnosti	oblasť	Vlastník alebo spoločník / príbuzný	Iné
Podrobnosti o živnosti, ktoré by mohli byť podstatné, závažné alebo by mali vplyv na prácu organizácie NIKI				

Príjem majiteľa organizácie

	Oblasť pôsobenia	Organizácia	Vlastník alebo spoločník/ príbuzný	Iné

Príjem riaditeľa podniku

	Názov riaditeľstva	Oblasť	Vlastník alebo spoločník/ príbuzný	Iné
Podrobnosti o funkcii riaditeľa, ktoré by mohli byť podstatné, závažné alebo by mali vplyv na prácu organizácie NIKI				

Príjem spoločníka vo firme

	Názov partnerskej spoločnosti	Oblasť podnikania	Vlastník alebo spoločník / príbuzný	Iné
Podrobnosti o spoluúčasti vo firme, ktoré by mohli byť podstatné, závažné alebo by mali vplyv na prácu organizácie NIKI				

Akcie a cenné papiere

	Popis organizácie	Podiel na cenných papieroch (nemusíte udávať hodnotu)	Vlastník alebo spoluvlastník / príbuzný	Iné
Podrobnosti o akciách a cenných papieroch obchodných spoločností, organizácií a podnikov zaoberajúcich sa zdravotnou starostlivosťou,				

Príjem z poradenstva, honorárov alebo sponzorských darov od obchodných spoločností, organizácií alebo podnikov zaoberajúcich sa zdravotnou starostlivosťou

	Podstata práce	Vykonaná pre koho a ako často	Vlastník alebo spoluvlastník / príbuzný	Iné
Podrobnosti o poskytnutom poradenstve alebo práci, ktoré by mohli byť podstatné, závažné alebo by mali vplyv na prácu organizácie NIKI Podrobnosti o sponzorských daroch ktoré by mohli byť podstatné, závažné alebo by mali vplyv na prácu organizácie NIKI Podrobnosti týkajúce sa príspevkov na konferencie/stretnutia, ktoré by mohli byť podstatné, závažné alebo by mali vplyv na prácu organizácie NIKI				

Nefinančné záujmy

	Druh záujmu	Vlastník alebo spoluvlastník / príbuzný	Iné
Podrobnosti o nefinančných záujmoch ktoré by mohli byť podstatné, závažné alebo by mali vplyv na prácu organizácie NIKI			

Neosobné záujmy

Táto časť sa súvisí s prípadnými príspevkami, ktoré spoločnosti zaoberajúce sa zdravotnou starostlivosťou poskytnú odborom, zamestnancom či podnikom na výskumné alebo kontrolné činnosti, cestovné a stravné na konferencie a pod.

	Názov spoločnosti, organizácie alebo podniku	Predmet záujmu	Vlastník / spoluvlastník alebo príbuzný	Iné
Podrobnosti o neosobnej podpore od obchodných spoločností, organizácií a podnikov zaoberajúcich sa zdravotnou starostlivosťou				

Dátum prijatia: _____