

**Δήλωση του Υπευθύνου της Εκδήλωσης**

**(Director’s Declaration)**

Ως υπεύθυνος του προγράμματος Σ.Ε.Α. Συνεχιζόμενης Επστημονικής/Επαγγελματικής Εκπαίδευσης (CPD- Continuing Professional Development)

**Τίτλος Εκδήλωσης:**

**Τόπος:**

**Ημερομηνία:**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

* Το επιστημονικό πρόγραμμα καταρτίστηκε υπό την ευθύνη και επίβλεψή μου και τα θέματά του παρουσιάζονται με ισορροπημένο και επιστημονικό τρόπο.
* Το παρόν πρόγραμμα συμμορφώνεται με όλες τις σχετικές δεοντολογικές απαιτήσεις, καθώς και με τις απαιτήσεις νομοθετικών διατάξεων, σύμφωνα με τους νόμους του κράτους.
* Η Επιστημονική Επιτροπή δηλώνει υπεύθυνα ότι το περιεχόμενο των επιστημονικών εκδηλώσεων δεν περιλαμβάνει χορηγούς, οι οποίοι αποσκοπούν να επηρεάσουν τις αποφάσεις της Επιτροπής.
* Γνωρίζω τη μορφή και πηγή οποιασδήποτε εμπορικής χρηματοδότησης για την ανάπτυξη του παρόντος προγράμματος.
* Όλοι οι συντονιστές και οι ομιλητές/εκπαιδευτές σε αυτή την επιστημονική εκδήλωση, έχουν γνωστοποιήσει ή θα γνωστοποιήσουν οποιαδήποτε πιθανή σύγκρουση συμφερόντων. Η εν λόγω σύγκρουση θα κοινοποιηθεί και αναφερθεί στην αρχή της παρουσίασής του(ς).
* Διασφαλίζω ότι θα σεβαστούμε τους ισχύοντες εθνικούς νόμους, κανονισμούς και πρότυπα της βιομηχανίας, αναφορικά με τα σημεία όπου επιτρέπεται οι εταιρείες να εκθέτουν τα προϊόντα τους.
* Είμαι φαρμακοποιός, εγγεγραμμένος σε Φαρμακευτικό Σύλλογο

Πλήρες Ονοματεπώνυμο (πεζοί χαρακτήρες):

Επιστημονικός ή/και Επαγγελματικός τίτλος:

Υπογραφή: