**XXXI. VÝROČNÍ SJEZD  
ČESKÉ OFTALMOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP  
21. - 23. 9. 2023 Hradec Králové**

Prohlášení o finančním zájmu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titul před Příjmení Jméno titul za jménem\*: | | |  |
| Pracoviště\*: |  | | |
| Název přednášky / přednášek\*: | |  | |

*\*Pro posun při vyplnění této části dokumentu doporučujeme použít klávesu Tab (tabulátor)*

Zaškrtněte jednu nebo více možností:

Produkt (P): Mám finanční zájem na popisovaném zařízení, na popisovaném postupu nebo na popisovaném produktu (úhrada cestovních nákladů, úhrada kongresových nákladů, atd.)

Investor (I): Mám finanční zájem ve společnosti, která produkuje nebo distribuuje popisované zařízení, popisovaný postup nebo popisovaný produkt

Konzultant (K): Obdržel(a) jsem finanční kompenzaci v průběhu předchozích tří let v pozici konsultanta (např. člen poradního výboru)

Zaměstnanec (Z): Mám finanční zájem v obchodování s popisovaným produktem (zaměstnanec výrobce nebo distributora produktu)

Žádný (B): Nemám žádný finanční zájem na prezentovaném produktu, postupu nebo zařízení

Pokud jste zaškrtl/-a některou z možností P / I / K / Z, doplňte prosím níže podrobnější informaci o finančním zájmu:

*Při přednášce na začátku prezentace uvede každý přednášející název prezentace, jméno autora a slovně prohlášení*

*o finančním zájmu formou:*

*Produkt*

*Investor*

*Konzultant*

*Zaměstnanec výrobce nebo distributora*

*Žádný*

V………………………………………. dne:………………………………….

Podpis:……………………………..