



existentes en España. Sin embargo, de acuerdo con la ley aplicable, ViiV implementará medidas para garantizar que cualquier información personal transferida permanezca protegida y segura.

Por todo lo comentado, le rogamos firme la siguiente autorización:

Yo (Nombre y Apellidos) _____,

mayor de edad, con DNI -----, como beneficiario de la Beca ViiV- GESIDA para asistir

al XI Congreso de GeSIDA (Toledo, 10-13 de diciembre de 2019), acepto las condiciones recogidas

en el mencionado convenio, y autorizo a la Fundación SEIMC-GESIDA para que ceda mis datos a

la Compañía Farmacéutica ViiV Healthcare con el objeto de que ésta pueda incorporarlos en su

informe anual de transparencia sobre transferencias de valor, de acuerdo con la Normativa

vigente de Farmaindustria.

Firma y Fecha: