

# Weil Zeit wertvoll ist.

Profitieren Sie von aktuellen Informationen für Ihren Arbeitsalltag im nicht-ärztlichen Fach- und Pflegebereich.

## Ihre Anmeldung

Sie erhalten aktuelle Informationen von Novartis, die für Ihren Praxisablauf oder die Patientenversorgung von Bedeutung sind. Für die Zusendung unserer Serviceinformationen benötigen wir Ihre Kontaktdaten und Einwilligung.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (benötigt, in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Faxnummer (optional)

## Meine Einwilligungserklärung

Mir ist bewusst, dass die Novartis Pharma GmbH, die Novartis Pharma Vertriebs GmbH und die Novartis Radiopharmaceuticals GmbH, alle: Roonstraße 25, 90429 Nürnberg, (im Folgenden: „Novartis“) möglichst individuell mit mir kommunizieren und Inhalte basierend auf meinen Angaben und meinem Nutzerverhalten auf mein Fachgebiet und meine Interessen zuschneiden möchte.

Ich willige daher ein, dass Novartis die nachstehend angegebenen Daten sowie Daten aus Drittquellen erhebt und analysiert, um mir per E-Mail, Telefon, Videotelefonie, SMS, Messengerdienste sowie im persönlichen Kontakt personalisierte Informationen zu Produkten (Arzneimittel, Medizinprodukte und Nahrungsergänzungsmittel), zu Servicematerialien und zu Einladungen für Fortbildungsveranstaltungen (wie z.B. CME zertifizierte Webinare) von Novartis sowie zu aktuellen gesundheitsbezogenen Themen und zum IT-basierten Informationsaustausch (wie etwa Einladungen zu Telefon- oder Videokonferenzen) sowie Kundenumfragen zukommen zu lassen.

Hierzu wertet Novartis mein Nutzerverhalten in Bezug auf SMS, E-Mails, Newsletter und Teilnahme an Veranstaltungen, Novartis Webseiten aus, - beispielsweise ob und wann ich diese öffne, welche Inhalte ich mir ansehe, welche Links ich zu weiterführenden Seiten anklicke, welche Seiten ich aufrufe, welche persönlichen Angaben ich bei Registrierungen mache - sowie auswertet, welche Inhalte Novartis Mitarbeiter/innen z.B. des Außendienstes mit mir ansehen und besprechen, etwa auf Tablets oder in Videokonferenzen (z.B. über Veeva oder MS Teams) und dass Novartis die Ergebnisse segmentiert und speichert. Dies dient dazu, mehr über meine Interessen und meine Nutzung der Leistungen und Angebote zu erfahren und diese Erkenntnisse für zukünftige Informationsangebote zu berücksichtigen und die Kommunikation mit mir über verschiedene Wege (persönlicher Kontakt, E-Mail, Videotelefonie, Telefon etc.) aufeinander abzustimmen und zu individualisieren.

In diesem Zusammenhang erhebt Novartis auch Daten über mich bei Dritten und verarbeitet diese zusammen mit meinen anderen Daten für personalisierte Informationen. Die Daten stammen aus Datenbanken von Anbietern wie IQVIA, Peak Data, H1 und Veeva und umfassen öffentlich zugängliche oder direkt bei mir erhobene Informationen im Zusammenhang mit meiner beruflichen Tätigkeit wie z.B. Name, Kontaktdaten, Referenzen, Fachgebiet und Spezialisierungen, Jahr der Niederlassung, Geburtsjahr, Lebenslange Arztnummer (z.B. EFN-Nummer), Fotos, Hyperlinks zu beruflichen Netzwerkseiten, Beiträge zu Veranstaltungen, Teilnahme an klinischen Studien, Publikationen, aktive Mitgliedschaft in beruflichen Vereinigungen, öffentlich zugängliche Kooperationen zwischen mir und Unternehmen der Life-Science-Industrie, berufliche Inhalte in Social Media sowie andere öffentliche Audio-/Video-Inhalte, sofern diese mit meiner beruflichen Tätigkeit in Verbindung stehen als auch Informationen über die präferierten Wege der Kontaktaufnahme.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft und ohne Angabe von Gründen z.B. durch einfache E-Mail an [digitale.information@novartis.com](mailto:digitale.information@novartis.com) oder durch Klick auf den Abmeldelink in einer E-Mail widerrufen. Die Datenschutzinformation zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten von Novartis sind zu finden unter <https://www.novartis.de/datenschutz/Geschaeftspartner>.

Stempel, Unterschrift

### Bitte senden Sie das Formular entweder per

- E-Mail an [digitale.information@novartis.com](mailto:digitale.information@novartis.com)
- Fax an **0911 – 273 18 200**
- Post an:  
Novartis Pharma GmbH  
c/o walter healthcare GmbH Mannheim Datenschutz  
Einwilligungserklärung Dudenstraße 50, 68167 Mannheim

Zur internen Bearbeitung durch meinen persönlichen Ansprechpartner auszufüllen:

\_\_\_\_\_  
Name meines persönlichen Ansprechpartners

\_\_\_\_\_  
Pot ID