

## Habilitetserklæring for det videnskabetiske komitésystem

Navn: Elin Holm Paalillo
Titel/stilling: Sekretar
Arbejdssted: Forskningsstøtte Center, Region Sjælland
Organisation du repræsenterer: Region Sjælland

Er du medlem af en videnskabetisk komité? <input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nej
Hvis ja, anfør navnet på komiteen:

Er du ansat i sekretariatet ved en videnskabetisk komité? <input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej
Hvis ja, anfør navnet på komiteen: Sekretariatet for Den Videnskabetiske Komité for Region Sjælland.

Er du ansat i fagekspert tilknyttet en videnskabetisk komité? <input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nej
Hvis ja, anfør navnet på komiteen:

Har du inden for de sidste 5 år været ansat i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja

Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

Sidder du i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja

Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

Ejer du personligt aktier eller ejerandele i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja

Nej

Hvis ja, angiv hvilke og deres værdi:

Novo Nordisk B 400 stk.

Har du inden for de sidste 5 år, mod et personligt honorar, udført opgaver for en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja

Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

Har du inden for de sidste 5 år, personligt fået sponsoreret rejser, konferencedeltagelse mv. af en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja

Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	<input type="radio"/> Ja	<input checked="" type="radio"/> Nej
Hvis ja, angiv hvilke:		

Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	<input type="radio"/> Ja	<input checked="" type="radio"/> Nej
Hvis ja, angiv hvilke:		

Er en af dine nærmeste pårørende på nuværende tidspunkt ansat i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	<input type="radio"/> Ja	<input checked="" type="radio"/> Nej
Hvis ja, angiv hvor:		

Er der andre forhold som bør indgå i vurderingen af din habilitet, herunder også kommende aktiviteter?	<input type="radio"/> Ja	<input checked="" type="radio"/> Nej
Hvis ja, angiv hvilke:		

Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere uvedkommende interesser, som kan påvirke mine interesser og mit arbejde i komitesystemet. Hvis mine forhold ændrer sig efter udfærdigelsen af denne erklæring, udfylder og underskriver jeg hurtigst muligt herefter en ny erklæring.

**Signering:**

Sted: Køge
Dato: 11/5. 2020
Underskrift: Elin Høj Paolillo