

讲者入库同意函

致：和记黄埔医药（上海）有限公司

国药控股和记黄埔医药（上海）有限公司（统称“贵司”）

感谢贵司邀请本人加入贵司讲者库，通过签订本函，本人同意向贵司提供本人的个人信息（包括但不限于姓名、任职单位、职务、照片信息、手机号码、身份证号码、银行账户信息等），供贵司管理贵司讲者库及贵司与本人之间的商业关系，包括但不限于通过贵司及/或贵司委托的第三方供应商对本人于贵司讲者库内的个人信息进行维护，以及聘任本人提供讲者及咨询等服务。

贵司应当根据适用法律法规的要求保护本人的个人信息。本人理解上述信息包含个人敏感信息，并知晓本人在适用法律法规下所拥有的权利，包括对本人个人信息的处理享有知情权、决定权，及对本人个人信息享有查阅权、复制权、可携带权、更正权、补充权和删除权。本人知悉，若本人对贵司处理本人的个人信息有任何问题或意见，本人有权通过以下途径进行反馈（邮箱：DPO@hutch-med.com）。

医生姓名（正楷）：

医生姓名（签名）：

日期：