Anlage 3

**Sponsoringvertrag**

zwischen

der **Georg-August-Universität Göttingen, Stiftung Öffentlichen Rechts, Universitätsmedizin Göttingen** vertreten durch den Vorstand, dieser vertreten den Geschäftsbereichsleiter Finanzen   
*Bitte hier Name und Vorname eingeben.*

Robert-Koch-Str. 40, 37075 Göttingen

Beteiligte Abteilung:

Klinik/Institut:

Direktor: *Bitte hier Titel, Name und Vorname eingegeben.*

Ansprechpartner: *Bitte hier Titel, Name und Vorname eingeben*

- nachfolgend **UMG** genannt –

und

dem *Bitte hier Name und Adresse des Unternehmens eingeben*

- nachfolgend **Sponsor** genannt –

wird folgende Vereinbarung geschlossen:

**Präambel**

Die UMG, beteiligte Abteilung, plant die Durchführung einer Veranstaltung am XY mit dem Titel/zum Thema XY. Ziel der Veranstaltung ist die Vermittlung fachlicher Kenntnisse im Bereich XY. Die Veranstaltung ist auf einen Teilnehmerkreis von circa XY Personen ausgerichtet.

Der Sponsor ist auf dem Gebiet der XY tätig und ist daran interessiert, sich im Rahmen der Veranstaltung werblich zu präsentieren.

Dies vorausgeschickt, vereinbaren die Parteien was folgt:

**§ 1**

**Rechte und Pflichten der UMG**

1. Der Sponsor,

erhält die Möglichkeit, sich im Rahmen der Veranstaltung seine Produkte/Dienstleistungen (Auslegen von Unternehmens-/Produktbroschüren) zu präsentieren.

erhält die Möglichkeit, in den Veranstaltungsräumen/am Eingangsbereich zu den Veranstaltungsräumen zu/vor Beginn der Veranstaltung einen eigenen Informationsstand mit einer Fläche von circa XY qm aufzustellen und während der gesamten Dauer der Veranstaltung dort seine Produkte und/oder Dienstleistungen zu präsentieren.

erhält die Möglichkeit, der Nennung des Unternehmens mit Namenszug und Abbildung als Sponsor der Veranstaltung in der Einladung/dem Veranstaltungsplakat/der Online-Anzeige der Veranstaltung/auf der Homepage des Veranstalters.

wird durch einen Hinweis im Programmheft, auf Plakaten sowie gegebenenfalls im Internet als Sponsor der Veranstaltung aufgeführt.

1. Der Sponsor erklärt sich damit einverstanden, dass sein Name, die Höhe des Wertes der gesponserten Leistung und ein Hinweis zur Verwendung veröffentlicht werden.
2. Die UMG ist berechtigt, Verträge mit weiteren Sponsoren abzuschließen, auch wenn diese Wettbewerber des Sponsors sind.

**§ 2**

**Rechte und Pflichten des Sponsors**

1. Der Sponsor stellt zur Durchführung dieser Veranstaltung eine Unterstützung in Höhe von *Bitte hier den Betrag eingeben* EUR zuzüglich gegebenenfalls anfallender Umsatzsteuer zur Verfügung.
2. Der vom Sponsor zu begleichende Betrag ist sofort fällig und innerhalb von 10 Tagen nach Rechnungsstellung ausschließlich auf nachfolgendes Drittmittelkonto der UMG zahlbar:

Kontoinhaber: Universitätsmedizin Göttingen

Bank: Sparkasse Göttingen

IBAN: DE55 2605 0001 0000 000 448

BIC: NOLADE21GOE

Verwendungszweck:

§ 3

Trennungsprinzip und Veröffentlichung durch die UMG

1. Der Abschluss dieses Vertrages steht in keinerlei Zusammenhang mit etwaigen sonstigen Geschäftsbeziehungen zwischen der UMG und dem Sponsor. Der Abschluss dieses Vertrages erfolgt nicht in der Erwartung, dass dieser Umstand bei zukünftigen Beschaffungsentscheidungen zugunsten von Produkten der UMG Berücksichtigung findet.
2. Die UMG ist für das Sponsoring der Veranstaltung sowohl der Richtlinie zum Umgang mit Zuwendungen privater Dritter als auch der Anti-Korruptions-Richtlinie der UMG verpflichtet.

**§ 4**

**Durchführung der Veranstaltung**

1. Die Veranstaltung wird eigenverantwortlich und nicht auf Veranlassung des Unternehmens durchgeführt. Der Sponsor hat keinen Einfluss auf den Inhalt und/oder die Präsentation der Veranstaltung.
2. Dem Sponsor obliegt die Sauberkeit der Ausstellungsflächen nach Beendigung der Veranstaltung. Sollten Verpackungen, Ausstellungsgegenstände und/oder sonstige Materialien nach Ende der Veranstaltung zurückbleiben, werden diese auf Kosten des jeweiligen Sponsors ordnungsgemäß entsorgt.

**§ 5**

**Veröffentlichung des Sponsors gemäß Kodex**

Der UMG ist bewusst, dass der Sponsor auf Grund des FSA-Transparenzkodex/AKG-Verhaltenskodex als Mitglied des Vereins Freiwillige Selbstkontrolle für die Arzneimittelindustrie e.V./des Vereins Arzneimittel und Kooperation im Gesundheitswesen e.V. verpflichtet ist, die gegenüber Angehörigen der Fachkreise und Organisationen gewährten geldwerten Leistungen zu dokumentieren und zu veröffentlichen. Ferner ist der UMG bewusst, dass der Sponsor daher die konkrete Höhe der geldwerten Leistungen, sowie sonstige geldwerte Vorteile, welche die UMG - direkt oder indirekt – vom Sponsor erhält, erfasst und veröffentlichen wird. Der Sponsor wird diese Leistungen zur Erfüllung der Vorgaben des FSA-Transparenzkodex auf einer öffentlich zugänglichen Internetseite veröffentlichen. Die Veröffentlichung erfolgt unter Angabe des Namens und des Geschäftssitzes der UMG und weist aus, welche Art von geldwerten Leistungen die UMG in dem jeweiligen Berichtszeitraum im Einzelnen jeweils von dem Sponsor wofür erhalten hat. Der Berichtszeitraum ist das jeweilige Kalenderjahr.

**§ 6**

**Datenschutz**

Mit Abschluss des Vertrages wird der zweckbestimmten Verarbeitung personenbezogener Daten zuge-stimmt. Rechtsgrundlage ist Art.6, Abs.1, Lit.b,c der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO). Die gesetzlich festgeschriebenen Betroffenenrechte bei der Verarbeitung personenbezogener Daten (EU-DSGVO: Kapitel III, Bundesdatenschutzgesetz (BDSG): Teil 2, Kapitel 2; Niedersächsisches Datenschutzgesetz (NDSG): Drittes Kapitel) können jederzeit gegenüber der UMG, Stabsstelle Recht, Robert-Koch-Str. 40, 37075 Göttingen geltend gemacht werden. Datenschutzfragen sind zu richten an: UMG Datenschutzbeauftragter, Robert-Koch-Str. 40, 37075 Göttingen, E-Mail: datenschutz@med.uni-goettingen. Beschwerden können an die Landesdatenschutzbeauftragte, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover, E-Mail: [poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de) gerichtet werden.

**§ 7**

**Schlussbestimmungen**

1. Die Haftung des Veranstalters, seiner Beschäftigten, sowie seiner Erfüllungs- und Verrichtungsgehilfen ist gegenüber dem Sponsor und deren Beauftragten auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt. Dies gilt nicht bei der Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit. Die Haftung aus diesem Vertrag erfolgt im Übrigen nach den gesetzlichen Bestimmungen.
2. Änderungen oder Ergänzungen der Vereinbarung bedürfen zu Ihrer Wirksamkeit der Schriftform. Dies gilt auch für das Abbedingen dieses Schriftformerfordernisses.
3. Sollte eine Bestimmung dieser Vereinbarung nichtig sein oder werden, so berührt dies die Wirksamkeit der Vereinbarung nicht, es sei denn, dass sie ohne diese Bestimmungen nicht abgeschlossen worden wäre. Die Partner werden die nichtigen Bestimmungen rückwirkend durch solche ersetzen, die dem angestrebten Vertragsziel in wirtschaftlicher und rechtlich zulässiger Weise am nächsten kommen, sofern sie diesen Punkt bedacht hätten und die sie in Kenntnis der Unwirksamkeit nach Treu und Glauben zulässigerweise getroffen hätten. Das gleiche gilt im Falle einer Regelungslücke.
4. Erfüllungsort und Gerichtsstand sind Göttingen.

Göttingen, *Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.*

**Universitätsmedizin Göttingen** **Sponsor**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Bitte hier Titel, Name und Vorname eingebe*n | *Bitte hier Titel, Name und Vorname eingeben* |
| Geschäftsbereichsleiter Finanzen | *Bitte hier Unternehmensbezeichnung eingeben* |

**Beteiligte Einrichtung:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Bitte hier Titel, Name und Vorname eingeben*

*Bitte hier Name der/des Klinik/Instituts angeben*