**心血管慢病诊疗交流促进项目**

**参会知情同意书**

致 北京康盟慈善基金会 ：

 本人已知晓心血管慢病诊疗交流促进项目情况，应项目邀请，自

愿参与心血管慢病诊疗交流促进项目交流会。分享交流，惠及更多患者，为我国心血管慢病诊疗水平提升贡献力量。

请注意，出于审计和合规的需要，我方（会议发起方）及/或我方委托的执行方将对会议进行拍摄记录并收集参会报告（可能包含参会人姓名、医院、科室等信息）以证明会议的真实发生，这些会议照片及参会报告可能包含您的肖像或个人信息。会议照片及参会报告还将提供给支持本项目的企业，但该等企业仅将用于内部存档和审计的目的。您接受邀请参与会议即意味着您同意披露这些信息并用于上述目的。

**签字：** \_\_ \_\_\_\_\_

**日期**：\_\_\_ \_\_ \_\_