**Valg til PLO-Sjælland/PLO’s repræsentantskab 2024**

**Valgoplæg og selvdeklarering**

Hver kandidat skal udfylde nedenstående selvdeklareringsskema og kan eventuelt samtidig komme med et valgoplæg.

Du bevæger dig fra felt til felt enten ved hjælp af musen (museklik) eller ved hjælp af tabulatortasten.

I afkrydsningsfelterne sætter du kryds enten ved at klikke i feltet eller ved hjælp af mellemrumstasten.

**Navn:** Klik eller tryk her for at skrive tekst.

**Evt. valgoplæg**

Skriv her, ingen begrænsninger i antal karakterer.

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Selvdeklarering ved opstilling til valg til PLO-Regionalt/PLO’s repræsentantskab**  Formålet med selvdeklarering er at øge åbenheden omkring eventuelle interessekonflikter for medlemmer af PLO’s repræsentantskab i relation til beskæftigelse og engagement med relevante parter, herunder medicin- og medicoindustri og lignende samt patientforeninger. Ved at forlange, at medlemmer, der stiller op til valg i PLO-Regionalt – og dermed PLO’s repræsentantskab – selvdeklarerer, giver det en åbenhed, der er til gavn for både den, der stiller op til valg, og for de, der skal stemme.  Målet med selvdeklarering i PLO er at sikre åbenhed omkring de valgte tillidsfolk i PLO’s højeste myndighed og dermed at bevare PLO’s troværdighed overfor medlemmer og offentlighed.  Et medlem, der opstiller til valg i PLO-Regionalt, skal derfor overfor PLO-Regionalt på et skema godkendt af PLO’s repræsentantskab deklarere nedenstående. PLO-Regionalt skal sikre, at oplysningerne kommer til de stemmeberettigedes kendskab forud for valghandlingen.  *Ved udfyldelse af dette selvdeklareringsskema accepteres, at medlemmer af LF under log-in kan læse dette på læger.dk.  Såfremt det ønskes, at skemaet kun skal være tilgængeligt for medlemmer af PLO, skal der gøres specifikt opmærksom på dette overfor det regionale PLO-R. Medlemmer af PLO vil herefter kunne rekvirere selvdeklareringsskemaet ved henvendelse til det regionale sekretariat.*  **Hovedbeskæftigelse**  Funktion : Klik eller tryk her for at skrive tekst.  Arbejdssted : Klik eller tryk her for at skrive tekst.  Praksisform : Klik eller tryk her for at skrive tekst.  **Har du relevant bibeskæftigelse, herunder specifik ansættelse som praksiskonsulent eller anden lægelig ansættelse i stat, region eller kommune?**  **Ja**  **Nej**   |  | | --- | | **Hvis ja, oplys funktion, ansættelsessted, timer:** | | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |   **Er du 1) Medlem af DSAM’s bestyrelse Ja**  **Nej**  **2) Medlem af DSAM’s repræsentantskab Ja**  **Nej**  **3) Formand for PLO-K Ja**  **Nej**  **Er du medlem af kommunalbestyrelse, regionsbestyrelse eller Folketinget?**  **Ja**  **Nej**   |  |  | | --- | --- | | **Hvis ja, hvilke:** |  | | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | |   **Er du medlem af bestyrelser, repræsentantskab og lignende i medicin- og medicoindustri og lignende samt patientforeninger?**  **Ja**  **Nej**   |  |  | | --- | --- | | **Hvis ja, hvilke:** |  | | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | |   **Modtager du vederlag og gaver af væsentligt omfang svarende til mere end 5000 kr. per år fra et firma/patientforening?**  **Ja**  **Nej**   |  |  | | --- | --- | | **Hvis ja, hvilke:** |  | | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | |   **Har du andet, du ønsker at oplyse, eller har du bemærkninger i øvrigt?**  **Ja**  **Nej**   |  |  | | --- | --- | | **Hvis ja, hvilket:** |  | | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | | |

**Når du har udfyldt skemaet, skal du sende det til:  
PLO-Sjælland på mailadressen:** [**plo-sjaelland@dadl.dk**](mailto:plo-sjaelland@dadl.dk)