

# Prohlášení o střetu zájmů zkoušejícího

Tuto šablonu mohou zadavatelé klinických hodnocení používat jako součást dokumentace žádosti. Za každého hlavního zkoušejícího z každého místa hodnocení je nutno předložit samostatné vyplněné prohlášení.

Tuto šablonu vytvořila a ověřila odborná skupina EU pro klinická hodnocení (EU Clinical Trials Expert Group) za účelem dosažení souladu s nařízením (EU) č. 536/2014 o klinických hodnoceních humánních léčivých přípravků, upravena SÚKL.

Následující prohlášení se vztahuje k tomuto klinickému hodnocení [níže prosím запиšte celý název a číslo jednací]

**Adaptivní, randomizované, nezaslepené klinické hodnocení fáze 2/3, jehož cílem je porovnat neoadjuvantní a adjuvantní léčbu přípravkem V940 (mRNA-4157) v kombinaci s pembrolizumabem (MK-3475) oproti standardní léčbě, a monoterapii pembrolizumabem u účastníků s resektabilním lokálně pokročilým kožním spinocelulárním karcinomem (LA cSCC) (INTerpath-007) / A Phase 2/3, adaptive, randomized, open-label, clinical study to evaluate neoadjuvant and adjuvant V940 (mRNA-4157) in combination with pembrolizumab (MK-3475) versus standard of care, and pembrolizumab monotherapy in participants with resectable locally advanced cutaneous squamous cell carcinoma (LA cSCC) (INTerpath-007)**

**EU CT: 2023-505712-37**

Máte nějaké zájmy, např. ekonomické zájmy, příslušnost k pracovištím či osobní zájmy, jež by mohly ovlivnit vaši nestrannost?

Ano  Ne

Pokud ano, podrobně prosím popište všechny takové zájmy:

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou dle mého nejlepšího vědomí správné.

Jméno zkoušejícího: **MUDr. Ivana Krajsová, MBA**

Název zdravotnického zařízení: **Všeobecná fakultní nemocnice v Praze (VFN), Dermatovenerologická klinika**

Podpis:



8/DEC/2023