

| Opgavetype                                                                                                                                                                                           |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Jeg skal bistå Sundhedsstyrelsen med/i?                                                                                                                                                              | Afgørelser, råd, undervisning mv |
| Jeg skal tilknyttes råd/nævn/gruppe mv.                                                                                                                                                              | Solgruppen                       |
| CouncilType                                                                                                                                                                                          | 0                                |
| CouncilName                                                                                                                                                                                          | Solgruppen                       |
| Personoplysninger                                                                                                                                                                                    |                                  |
| Navn                                                                                                                                                                                                 | Paul Eriksen                     |
| Titel                                                                                                                                                                                                | cand.scient.                     |
| Arbejdsplads/firma/institution                                                                                                                                                                       | Danmarks Meteorologiske Institut |
| E-mail                                                                                                                                                                                               | pe@dmi.dk                        |
| Oplysninger om personlige interesser m.m.                                                                                                                                                            |                                  |
| Spørgsmål 2.1 Jeg ejer aktier, anparter, andele eller lignende i en eller flere virksomheder, som Sundhedsstyrelsen fører kontrol med.                                                               | Nej                              |
| Spørgsmål 2.2 Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner, herunder sygehuse, som Sundhedsstyrelsen fører kontrol med.                    | Nej                              |
| Spørgsmål 2.3 Jeg har inden for de sidste 5 år været ansat i eller ejer af en eller flere virksomheder eller institutioner, herunder sygehuse, som Sundhedsstyrelsen fører kontrol med.              | Nej                              |
| Spørgsmål 2.4 Jeg har inden for de sidste 5 år mod betaling udført opgaver for en eller flere virksomheder eller institutioner, herunder sygehuse, som Sundhedsstyrelsen fører kontrol med.          | Nej                              |
| Spørgsmål 2.5 Jeg har patent på et eller flere produkter inden for Sundhedsstyrelsens myndighedsområde.                                                                                              | Nej                              |
| Spørgsmål 2.6 Min ægtefælle, sambo eller andre i min husstand eller i min nærmeste familie er ansat i en virksomhed eller institution, herunder et sygehus, som Sundhedsstyrelsen fører kontrol med. | Nej                              |
| Spørgsmål 2.7 Har du i øvrigt relationer til virksomheder eller institutioner med tilknytning til sundhedsområdet, der kan have indflydelse på dit arbejde for Sundhedsstyrelsen?                    | Nej                              |
| Spørgsmål 2.8 Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder eller institutioner, som Sundhedsstyrelsen fører kontrol med.                                                             | Nej                              |
| Spørgsmål 2.9 Foreligger der i øvrigt omstændigheder, som kan vække tvivl om din upartiskhed?                                                                                                        | Nej                              |
| Erklæring                                                                                                                                                                                            |                                  |
| Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere uvedkommende interesser, som kan påvirke min objektive rådgivning af Sundhedsstyrelsen...                                                    | Valgt                            |
| Udfyldt den                                                                                                                                                                                          | 23-01-2015                       |