

DÉCLARATION DES CONFLITS D'INTÉRÊTS

Avant de remplir la présente déclaration, veuillez lire attentivement la *Politique institutionnelle d'intégrité et de conduite responsable en recherche* du Cégep de La Pocatière.

Je soussigné-e, _____

Fonction : _____

Département/CCTT/service : _____

déclare ce qui suit :

J'estime être en conflit d'intérêts réel, apparent ou potentiel pour les motifs suivants :

J'ai lu la *Politique institutionnelle d'intégrité et de conduite responsable en recherche (POL-8801)* du Cégep de La Pocatière. Je comprends que les informations fournies dans la présente *déclaration des conflits d'intérêts* sont requises pour des fins d'application de cette politique. Les renseignements personnels que cette déclaration contient sont protégés par la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et à la protection des renseignements personnels*. Je consens à leur utilisation aux seules fins d'examiner s'il existe ou non une situation de conflit d'intérêts réel, potentiel ou apparent.

De plus, dans l'éventualité où la diffusion de certaines informations est considérée appropriée pour gérer un conflit déclaré, je comprends que je serai consulté-e et que j'aurai l'occasion de donner un consentement éclairé.

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Relations avec des tiers ou des entreprises

Si les faits décrits en première page concernent vos relations avec des tiers ou des entreprises, inscrivez toutes les informations pertinentes.

- Le nom des tiers concernés et les relations avec ces personnes;
- Le nom de vos proches et vos relations avec ces personnes et la nature de leurs implications;
- Le détail des avantages financiers pertinents;
- Le nom des étudiants ou toutes autres personnes engagées par le Cégep de La Pocatière et la nature de l'implication de ces personnes;
- La nature de vos activités consistant à fournir des conseils ou des services professionnels et la rémunération à laquelle elle donne lieu;
- Tous les détails de l'utilisation anticipée ou projetée des ressources du Cégep.

La *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* comporte des restrictions au sujet des renseignements personnels. Si, pour remplir votre *déclaration de conflits d'intérêt*, il est nécessaire que vous fournissiez des précisions sur les intérêts d'une relation personnelle, ces informations doivent parvenir directement de cette personne. Joignez ces informations à votre déclaration.

Déclaration

En tant que relation personnelle de _____, je donne les renseignements contenus dans ce document afin de fournir des précisions sur mes intérêts et avantages financiers pouvant donner lieu à un conflit d'intérêts réel, apparent ou potentiel pour _____ en tant que chercheur/collaborateur en égard à ses obligations envers le Cégep de La Pocatière.

Je comprends que ces renseignements sont collectés en vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Je consens à ce qu'ils soient utilisés par le Cégep aux fins de déterminer si _____ est en situation de conflit d'intérêts réel, potentiel ou apparent.

Si, postérieurement à la présente déclaration, les circonstances changent et requièrent des réponses différentes, je m'engage à soumettre une déclaration révisée.

Signature

Date (aaaa/mm/jj)