

**ANNEXE 2**

**Déclaration d'un conflit d'intérêts concernant la divulgation d'une relation intime en situation pédagogique ou d'autorité**

Ce formulaire doit être complété par la personne en situation d'autorité.

**Déclarante ou déclarant :**

\_\_\_\_\_

**Unité administrative :**

\_\_\_\_\_

**Statut :**

\_\_\_\_\_

**Date :**

\_\_\_\_\_

**Je dépose** (cocher la case appropriée) :

une déclaration de conflit d'intérêts.

une mise à jour d'une déclaration de conflit d'intérêts déposée le \_\_\_\_\_

**Je, soussigné(e), déclare la coexistence d'une relation pédagogique ou d'autorité et d'une relation intime avec une personne sous mon autorité** (décrivez la situation pédagogique ou d'autorité en quelques mots) :

La *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, c. A-2.1) comporte des restrictions concernant la collecte de renseignements personnels.

**J'ai lu la *Politique sur les conflits d'intérêts* (Politique 2500-032). Je comprends que les informations fournies dans la présente déclaration de conflit d'intérêts sont requises à des fins d'application de cette politique et que les renseignements personnels qu'elle contient sont protégés par la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et à la protection des renseignements personnels* (RLFQ, c. A-2.1). Je consens donc à leur utilisation dans le cadre de l'analyse visant à déterminer les mesures devant être prises pour gérer la situation d'autorité.**

**Je m'engage également à mettre à jour cette divulgation lorsque des éléments différents ou nouveaux affecteront la situation.**

---

*Signature de la personne déclarante*

---

*Année, mois, jour*

---

*Nom en lettres moulées*

Le présent formulaire doit être déposé auprès de la personne autorisée à analyser la déclaration (voir la section 1.1 de la *Procédure sur la déclaration, le signalement et la gestion des conflits d'intérêts* (Procédure 2600-088)).

## DÉCISION RELATIVE À LA DÉCLARATION

Nous, soussigné(e)s \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_  
*Nom en lettres moulées* *Nom en lettres moulées*

déclarons avoir pris connaissance de la présente déclaration de conflit d'intérêts concernant la divulgation d'une relation intime en situation pédagogique ou d'autorité en vertu de la [Politique sur les conflits d'intérêts \(Politique 2500-032\)](#).

Les mesures suivantes devraient être prises pour gérer cette situation (si nécessaire, joindre des pages supplémentaires à ce formulaire) :

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Année, mois, jour*

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Année, mois, jour*

**Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_ (nom de la personne déclarante) signataire de la présente déclaration de conflit d'intérêts, me déclare d'accord avec les mesures décrites ci-dessus et m'engage à les respecter.**

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Année, mois, jour*