

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