# **FORMULAIRE DE DÉCLARATION D’UN CONFLIT D’INTÉRÊTS RÉEL, APPARENT OU POTENTIEL**

L’existence d’un conflit d’intérêts n’empêche pas nécessairement la personne concernée de s’engager dans la situation dans la mesure où ce conflit est déclaré et résolu selon le mécanisme décrit dans la *Procédure de gestion des conflits d’intérêts et des allégations de manquements à la conduite responsable en recherche* du Cégep de Thetford. Les conflits d’intérêts peuvent survenir à tout moment, notamment à chaque étape du déroulement d’un projet de recherche (ex. : ajout d’un nouveau partenaire) ou à la suite d’un changement dans la vie personnelle (ex. : mariage, héritage, transaction financière, création d’une compagnie, etc.). Si vous constatez qu’un tel lien existe et qu’il peut être perçu par une personne raisonnable comme étant susceptible d’influencer vos décisions dans le cadre de votre projet, il faut alors procéder à une déclaration de la situation en cause.

Avant de remplir ce formulaire, veuillez l’enregistrer sur votre bureau plutôt que de le remplir en ligne afin d'éviter la perte de données.

## **Renseignements utiles pour rédiger la déclaration**

Exemples d’informations à fournir dans la « déclaration du conflit d’intérêts », selon la situation :

* Les noms des *tiers* concernés et les relations du déclarant ou de la déclarante avec ces personnes;
* Les détails des *avantages* pouvant découler du lien d’intérêt (par exemple : actions, compensations financières, accès à de l’information privilégiée, etc.);
* Les noms des *proches* du déclarant ou de la déclarante, ses relations avec ces personnes, et la nature générale de toute implication de celles-ci;
* Les *noms* des étudiants, étudiantes, membres du personnel du Cégep ou de toute autre *personne à son service et la nature de l’implication* de ces personnes;
* La *nature des activités* du déclarant ou de la déclarante consistant à fournir des conseils ou des services professionnels (y compris la participation à un conseil d’administration ou à un conseil de direction ou autres) et la rémunération à laquelle elle donne lieu;
* Tous les détails de *l’utilisation* projetée ou anticipée des ressources du Cégep.

**Si la situation rapportée a déjà été déclarée** et qu’elle fait déjà l’objet d’un « plan de gestion », veuillez fournir une copie de ce plan tel qu’approuvé par la personne chargée de la conduite responsable en recherche (PCCRR) ou par la personne ayant l’autorité de le faire au moment de l’approbation.

**Précisions sur les intérêts d’un proche** du déclarant ou de la déclarante : s’il s’avère nécessaire de fournir de tels renseignements, la loi exige que ceux-ci proviennent directement de cette personne. À cette fin, il est nécessaire de lui faire remplir et signer la « Déclaration du proche », incluse à la fin du présent formulaire.

Une fois le formulaire rempli, veuillez le transmettre à la Personne chargée de la conduite responsable en recherche (PCCRR) :

**Chantal Piché**, coordonnatrice innovation & recherche

[cpiche@cegepthetford.ca](mailto:cpiche@cegepthetford.ca)

418 338-8591, poste 359

Elle communiquera avec vous pour identifier confidentiellement des mesures pour gérer le risque de biais inhérent au conflit d’intérêts.

## **Information sur la personne qui déclare un conflit d’intérêts**

Prénom et nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Courriel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Titre exact du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## **Déclaration du conflit d’intérêts**

Je soussigné.e déclare ce qui suit :

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

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## **Confirmation du déclarant ou de la déclarante**

Je confirme avoir lu la *Politique sur la conduite responsable et les conflits d’intérêts en recherche* et la *Procédure de gestion des conflits d’intérêts et des allégations de manquements à la conduite responsable en recherche* du Cégep de Thetford.

Je comprends que les informations fournies dans ce formulaire sont requises pour des fins d’application de la politique et de la procédure 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. Je consens à leur utilisation aux seules fins d’examiner s’il existe ou non une situation de conflits d’intérêts.

Dans l’éventualité où la diffusion de certaines informations est considérée comme appropriée pour résoudre un conflit déclaré, je comprends que je serai consulté et que j’aurai l’occasion de donner un consentement éclairé.

Je comprends aussi que le fait de transmettre ce formulaire en utilisant mon adresse électronique institutionnelle a la même valeur que ma signature originale.

## 

## **DÉCLARATION D’UN OU D’UNE PROCHE**

La Loi sur l’accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, R.L.R.Q., chapitre A-2.1, comporte des restrictions concernant la collecte de renseignements personnels. Si, pour remplir votre déclaration, il s’avère nécessaire de fournir des précisions sur les intérêts d’un ou d’une proche du déclarant ou de la déclarante, de telles informations doivent provenir directement de cette personne et il est important de les joindre à la déclaration.

Cette déclaration doit comprendre l’attestation incluse dans le document ci-joint devant être rempli, signé, numérisé et transmis avec votre déclaration :

« En tant que proche de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. (nom du déclarant ou de la déclarante), je transmets les renseignements contenus dans ce document afin de fournir des précisions sur mes intérêts et/ou avantages (ex. : financiers) pouvant donner lieu à un conflit d’intérêts réel, potentiel ou apparent pour Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. (nom du déclarant ou de la déclarante), eu égard à ses obligations envers le Cégep de Thetford.

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, L.R.Q., chapitre A-2.1. Je consens à ce qu’ils soient utilisés par le Cégep aux fins de déterminer si Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. (nom du déclarant ou de la déclarante) 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. »

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

*Signature du proche* *Année, mois, jour*

# **SECTION À COMPLÉTER PAR LA PCCRR**

# **AVIS ET MESURES À PRENDRE POUR ÉVITER OU RÉSOUDRE LE CONFLIT D’INTÉRÊTS**

## **Avis sur le type de conflit d’intérêts :**

Je soussigné.e ai pris connaissance de la présente *Déclaration de conflits d’intérêts réels, potentiels ou apparents.* À mon avis, les faits décrits ne constituent pas une situation de conflit d’intérêts.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

*Signature de la PCCRR Année, mois, jour*

À mon avis, les faits décrits constituent :

une situation de conflit d’intérêts réel

une situation de conflit d’intérêts potentiel

une situation de conflit d’intérêts apparent

## **PLAN D’ACTION CONVENU avec la déclarante ou le déclarant pour l’éviter ou le résoudre :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

*Signature de la PCCRR Année, mois, jour*

**ENGAGEMENT de la déclarante ou du déclarant au plan d’action convenu**

Je soussigné.e, signataire de la présente *Déclaration de conflits d’intérêts réels, potentiels ou apparents*,

me déclare d’accord sur les mesures décrites ci-dessus et je m’engage à les respecter et à les communiquer à mon équipe de recherche.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

*Signature de la déclarante ou du déclarant Année, mois, jour*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ce document est fortement inspiré du formulaire *Déclaration d’un conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel* du Vice-rectorat à la recherche, à la création et à l’innovation de l’Université Laval.