DÉCLARATION DE RESPECT DE LA CONFIDENTIALITÉ

ET DE NON-CONFLIT D’INTÉRÊTS

En ma qualité de membre du Comité pour l’AUT de [nom de l’organisation], je, soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, déclare et accepte qu’en souscrivant à cette déclaration je suis lié par les termes de ladite déclaration.

Je comprends que la nature de ma participation en tant que membre du comité ci-dessus est telle que j’aurai à connaître ou que je serai mis au courant d’informations sensibles et confidentielles.

Je jure ou j’affirme solennellement, en tant que membre du Comité pour l’AUT de [nom de l’organisation], que je respecterai toutes les exigences relatives à la confidentialité des informations reçues par moi ou qui seront portées à ma connaissance, de quelque façon que ce soit, dans le cours de mes obligations et fonctions pendant toute la durée de ma participation et au-delà.

Exception faite des obligations légales, ou y étant autorisé de par ma fonction, ou sur autorisation expresse de [personne responsable de votre organisation], je ne dévoilerai ni ne donnerai à qui que ce soit, et notamment aux représentants des médias, aucune information ni document confidentiel qui viendraient à ma connaissance ou en ma possession, que ce soit directement ou indirectement de par ma participation en tant que membre du Comité pour l’AUT de [nom de l’organisation]; hormis les informations déjà rendues publiques ou qui seraient en ma possession indépendamment de [nom de l’organisation]. Je n’utiliserai mon titre de membre du comité pour aucune déclaration publique.

Je, soussigné, reconnais que [nom de l’organisation] détient tous les droits de propriété et titres de tout le matériel, copies, extraits, résumés et autres informations confidentielles élaborés durant ma participation en tant que membre du Comité pour l’AUT de [nom de l’organisation].

En outre, je comprends que la rupture de mon obligation de confidentialité pourra entraîner d’éventuelles poursuites juridiques à mon encontre et la terminaison immédiate de ma participation au Comité pour l’AUT de [nom de l’organisation].

En cas de conflit d’intérêts avec une partie à la demande d’autorisation d’usage à des fins thérapeutiques que le Comité pour l’AUT de [nom de l’organisation] aurait à traiter, j’informerai immédiatement [personne responsable de l’organisation] et je m’abstiendrai de prendre part à la procédure de décision pour ce cas spécifique.

DATÉ CE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ JOUR DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANNÉE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRIS PAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(signature)