**Déclaration et demande d’avis sur un conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel en recherche**

Le Cégep de Sherbrooke demande à toutes ses chercheuses et à tous ses chercheurs ainsi qu’à toute personne qui effectue des activités de recherche sous son autorité de compléter annuellement une *Déclaration et demande d’avis sur un conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel en recherche* et ce, même s’ils ne se trouvent pas dans une situation de conflit d’intérêts. Cette déclaration doit être revue dans les 30 jours suivant tout changement.

Une situation de conflit d’intérêts est une situation dans laquelle les intérêts personnels, professionnels ou financiers d’une personne ou de l’un de ses proches pourraient influencer ses obligations et responsabilités envers le Cégep ou envers ses partenaires de recherche.

Avant de remplir ce document, veuillez lire attentivement la *Politique sur la conduite responsable en recherche* (PCRR) du Cégep de Sherbrooke.

1. Instructions

Veuillez inscrire toutes les informations pertinentes si des faits concernent ou s’apparentent à l’un des éléments suivants :

1. Vous-même, votre entreprise ou l’un de vos proches[[1]](#footnote-1) êtes impliqué(e) actuellement ou avez été impliqué(e) au cours des trois années précédentes dans des activités[[2]](#footnote-2) liées à votre expertise professionnelle ou de recherche à l’extérieur du Cégep de Sherbrooke;
2. Vous-même, votre entreprise ou l’un de vos proches avez des liens avec une personne, un organisme ou une entreprise susceptible de traiter avec le Cégep de Sherbrooke ou de lui faire concurrence;
3. Vous-même, votre entreprise ou l’un de vos proches avez reçu un avantage quelconque d’une personne, d’un organisme ou d’une entreprise pour un service rendu ou il est possible que cela se produise dans le cadre de vos fonctions;
4. Vos activités de recherche au Cégep favorisent vos intérêts personnels, ceux de votre entreprise ou de vos proches;
5. Les ressources du Cégep sont utilisées à des fins personnelles ou au profit de votre entreprise ou de vos proches;
6. Toute autre situation dans laquelle vous-même, votre entreprise ou vos proches pourraient être en conflit d’intérêts réel, potentiel ou apparent.

Les informations pertinentes doivent inclure :

1. Les noms des personnes concernées et les relations que vous entretenez avec elles ;
2. Les dates auxquelles vous vous êtes trouvé(e) dans des situations de conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel;
3. Les détails sur les avantages potentiellement retirés (montants reçus, pourcentage d’actions reçues, biens reçus, faveurs obtenues, services rendus, etc.);
4. Les noms de vos proches, vos relations avec ces personnes et la nature de tout conflit d’intérêts qui les implique (montants reçus, pourcentage d’actions reçues, biens reçus, faveurs obtenues, services rendus, etc.);
5. Les noms des étudiantes et des étudiants, des employées et des employés du Cégep de Sherbrooke et de toute autre personne à son service ainsi que la nature de leur implication dans un conflit d’intérêts (montants reçus, pourcentage d’actions reçues, biens reçus, faveurs obtenues, services rendus, etc.);
6. Les activités qui vous permettraient de fournir des conseils ou des services professionnels et la rémunération à laquelle elles donnent lieu;
7. Tous les détails concernant l’utilisation anticipée des ressources du Cégep de Sherbrooke.

Si vous remplissez cette déclaration à titre de chercheuse ou de chercheur, veuillez remplir la section 2.

Si vous êtes une personne proche d’une chercheuse ou d’un chercheur, veuillez remplir la section 3.

2. Déclaration de la chercheuse ou du chercheur

**Identification**

Nom et prénom : Cliquez ici pour taper du texte.

Département : Cliquez ici pour taper du texte.

Fonction : Cliquez ici pour taper du texte.

Si vous n’êtes pas dans une situation de conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel, veuillez remplir la section A. Dans le cas contraire, veuillez remplir la section B.

**Section A**

J’ai lu la *Politique sur la conduite responsable de recherche du Cégep de Sherbrooke*.

Je ne suis pas en situation de conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel.

Signature :

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

**Section B**

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

Cliquez ici pour taper du texte.

La *Loi sur l’accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* comporte des restrictions concernant la collecte de renseignements personnels. Si, pour compléter votre déclaration, il s’avère nécessaire de fournir des précisions sur les intérêts de l’un ou de l’une de vos proches, de telles informations doivent provenir directement de cette personne et doivent être annexées à votre déclaration.

J’ai lu la *Politique sur la conduite responsable de recherche du Cégep de Sherbrooke*.

Je comprends que les informations fournies dans la présente *Déclaration et demande d’avis sur un conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel en recherche* sont requises pour 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*. Je consens à leur utilisation aux seules fins d’examiner s’il existe ou non une situation de conflit d’intérêts.

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

Je demande l’avis de la Personne chargée de la conduite responsable en recherche du Cégep de Sherbrooke sur les faits décrits dans la présente *Déclaration et demande d’avis sur un conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel en recherche.*

Signature :

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

3. Déclaration d’un proche

Je suis un proche de nom et prénom de la chercheuse ou du chercheur. Je fournis ci-dessous les renseignements qui donnent des précisions sur ce qui pourrait donner lieu à un conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel pour elle ou lui.

J’estime que prénom et nom est en situation de conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel pour les motifs suivants :

Cliquez ici pour taper du texte.

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 de Sherbrooke pour déterminer si (nom de la chercheuse ou du chercheur) 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 nouvelle déclaration dans les 30 jours.

Prénom et nom : Cliquez ici pour taper du texte.

Lien avec la personne concernée par la demande : Cliquez ici pour taper du texte.

Signature :

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

3. Avis de la personne chargée de la conduite responsable en recherche

Je déclare avoir pris connaissance de la présente *Déclaration et demande d’avis sur un conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel en recherch*e.

À mon avis, les faits décrits

constituent une situation de conflit d’intérêts réel.

constituent une situation de conflit d’intérêts potentiel.

constituent une situation de conflit d’intérêts apparent.

ne constituent pas une situation de conflit d’intérêts.

**Explications**

Cliquez ici pour taper du texte.

La chercheuse ou le chercheur s'est entendu avec la personne chargée de la conduite responsable en recherche pour mettre en place des mesures pour atténuer la possibilité que le conflit d’intérêts soit préjudiciable au Cégep. Ces mesures sont les suivantes :

La chercheuse ou le chercheur ne s’est pas avec la personne chargée de la conduite responsable en recherche pour mettre en place des mesures pour atténuer la possibilité que le conflit d’intérêts soit préjudiciable au Cégep. Les mesures suivantes lui sont imposées :

Cliquez ici pour taper du texte.

Signature :

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

1. Conjointe ou conjoint ou personne vivant sous le même toit, ascendantes et ascendants, descendantes et descendants, parents collatéraux immédiats et leur conjointe ou conjoint. [↑](#footnote-ref-1)
2. Il pourrait par exemple s’agir d’activités de consultation, de participation à un groupe de travail ou d’expertes et d’experts, de participation à des réunions soutenues financièrement ou organisées par une entreprise ayant des activités commerciales, etc. [↑](#footnote-ref-2)