



Renseignements généraux

Dans le cadre du processus de nomination pour un poste au sein d'un conseil d'administration d'un collège, il est important pour le ministère de l'Enseignement supérieur d'effectuer certaines vérifications préalables eu égard au poste que vous pourriez être appelé(e) à occuper.

L'un des aspects de ces vérifications touche la question des intérêts que vous possédez et qui pourraient vous placer en conflit avec l'exercice des fonctions découlant de votre nomination.

Le présent formulaire vise à ce que vous indiquiez toute situation qui pourrait éventuellement soulever un questionnement eu égard aux fonctions que vous serez appelé(e) à exercer à la suite de votre nomination.

Nom :	Prénom :
-------	----------

Déclaration relative aux intérêts

Dans cette section, il est important de tenir compte des éléments suivants :

- la notion de conflit d'intérêts est une notion large qui couvre toute situation où il y a un risque que vos intérêts personnels puissent être raisonnablement perçus comme pouvant interférer avec l'exercice de vos fonctions;
- l'évaluation d'une situation de conflit d'intérêts se fait de façon objective; même si vous êtes de bonne foi, vous pouvez vous retrouver en conflit d'intérêts;
- il peut y avoir conflit d'intérêts même s'il y a convergence entre vos intérêts et ceux découlant de vos fonctions; par exemple, l'attribution d'un contrat à une entreprise dont vous êtes le propriétaire constituerait un conflit d'intérêts, même si l'établissement réalisait une économie;
- le conflit peut être indirect, c'est-à-dire résulter d'intérêts que possèdent notamment votre conjoint ou vos enfants, ou encore provenir d'une entreprise dont vous êtes le propriétaire ou que vous contrôlez.

1. Y a-t-il une situation sur le plan personnel (ex. : loisirs, cours, activités, lien conjugal ou familial) qui serait susceptible de vous placer en conflit avec l'exercice des fonctions découlant de votre nomination?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez.

2. Y a-t-il une situation sur le plan professionnel (ex. : rapport professionnel avec d'autres organismes ou entreprises) qui serait susceptible de vous placer en conflit avec l'exercice des fonctions découlant de votre nomination?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez.

3. Exercez-vous, directement ou indirectement, une fonction, notamment celle d'administrateur, de dirigeant, de gérant, de cadre ou de cadre supérieur, dans une entreprise, une association ou un organisme, à but lucratif ou sans but lucratif?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez.

Déclaration relative aux intérêts (suite)

4. Possédez-vous, directement ou indirectement, à titre de créancier, d'actionnaire, de détenteur de parts ou d'options, de propriétaire ou autrement, un intérêt financier ou autre qui serait susceptible de vous placer en conflit avec l'exercice des fonctions découlant de votre nomination?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez.

--

5. Au mieux de votre connaissance, votre conjoint(e), vos parents ou membres de votre famille, vos enfants ou ceux de votre conjoint(e) sont-ils dans l'une des situations décrites précédemment?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez.

--

Engagement relatif aux intérêts et à l'exercice d'autres fonctions

Il se peut qu'une fois nommé(e), vous découvriez, dans l'exercice de vos fonctions, des situations de conflit d'intérêts que vous n'aviez pas envisagées au moment de votre nomination, compte tenu des renseignements que vous possédiez à ce moment, sur les fonctions découlant de votre nomination et les liens qu'elles pouvaient impliquer. Il se peut également qu'un changement survienne dans votre situation après votre nomination.

C'est pourquoi nous vous demandons, dans la présente section, de vous engager à informer, par écrit, le directeur général du collège, le président du conseil d'administration ainsi que le ministère de l'Enseignement supérieur, de toute situation que vous n'auriez pas envisagée au moment de votre nomination et de tout changement de situation, et ce, sans délai.

☐ Je m'engage à informer sans délai, par écrit, le directeur général, le président du conseil d'administration ainsi que le ministère de l'Enseignement supérieur, de toute situation que je n'aurais pas envisagée au moment de ma nomination et de tout changement dans ma situation.

Attestation

☐ J'atteste que l'information mentionnée est exacte et que je suis la personne visée par la présente déclaration.

Signature :	Date (année-mois-jour) :

Veuillez prendre note que la transmission du présent formulaire par votre boîte courriel tient lieu de votre signature.

Protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis par le Ministère sont nécessaires à l'exercice de ses attributions. Ils sont traités confidentiellement et utilisés aux seules fins du processus de nomination pour lesquelles ils sont recueillis. Notez que vous avez le droit de recevoir une communication ou de demander la rectification des renseignements personnels que le Ministère recueille à votre sujet en vous adressant au responsable ministériel de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.