



# 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 [Politique sur les conflits d'intérêts en recherche, en création et en innovation de l'Université de Laval](#). 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.

## Renseignements utiles pour rédiger la déclaration

**Lire attentivement** la Politique précitée, en particulier l'annexe 2 (exemples de liens avec ou sans conflit d'intérêts).

**Exemples de détails à fournir** dans la « déclaration du conflit d'intérêts », selon la situation :

- Les noms des *tiers* concernés et les relations du déclarant avec ces personnes
- Les détails des *avantages* pouvant découler du lien d'intérêt (par exemple : droit de propriété, actions, honoraires, compensations financières, 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 de l'Université 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 de l'Université.

**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 vice-rectrice ou le vice-recteur à la recherche, à la création et à l'innovation 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. A cette fin, il est nécessaire de lui faire remplir et signer la « déclaration du proche », incluse à la fin du présent formulaire.

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. Une fois rempli, veuillez le transmettre à : [ci@vrr.ulaval.ca](mailto:ci@vrr.ulaval.ca) afin qu'on communique avec vous pour identifier confidentiellement des mesures pour gérer le risque de biais inhérent au conflit d'intérêts. Merci

## Information sur la personne qui déclare un conflit d'intérêts

Prénom et nom

Courriel UL

Numéro SIRUL du projet

Titre exact du projet

## Déclaration du conflit d'intérêts

Je soussigné (e) déclare ce qui suit: Après avoir pris connaissance de la Politique sur les conflits d'intérêts en recherche, en création et en innovation de l'Université Laval, j'estime être en situation de conflit d'intérêts réel, potentiel ou apparent pour les motifs suivants.

## Confirmation du déclarant ou de la déclarante

Je confirme avoir lu la Politique sur les conflits d'intérêts en recherche, en création et en innovation de l'Université Laval.

Je comprends que les informations fournies dans ce formulaire 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 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 conflit d'intérêts réel, apparent ou potentiel

## Déclaration d'un 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 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.

La déclaration d'un proche du déclarant ou de la déclarante 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 \_\_\_\_\_ (nom du déclarant ou de la déclarante), je donne les renseignements contenus dans ce document afin de fournir des précisions sur mes intérêts et avantages financiers pouvant donner lieu à un conflit d'intérêts réel, potentiel ou apparent pour \_\_\_\_\_ (nom du déclarant ou de la déclarante), en tant qu'acteur ou actrice en recherche, collaborateur ou collaboratrice de recherche, ou directeur ou directrice de recherche eu égard à ses obligations envers l'Université Laval.

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 l'Université aux fins de déterminer si \_\_\_\_\_ (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. »

Signature du proche

Année, mois, jour