

Cette Déclaration de conflit d'intérêts (la « **Déclaration** ») fait suite à la directive administrative PER05-DA5B_ Règles relative aux conflits d'intérêts visant les membres de la gestion du Conseil des écoles publiques de l'est de l'Ontario (le « **CEPEO** ») (collectivement, la « **directive administrative PER05-DA5B** »).

Section 1 – Objectifs

Les membres de la gestion (tels que définis dans la directive administrative PER05-DA5B) doivent inscrire, dans la présente Déclaration, tout conflit d'intérêts réel, perçu ou potentiel (tels que définis dans la directive administrative PER05-DA5B). La présente Déclaration pourrait servir à la direction de l'éducation ou toute personne qu'elle désigne, à déterminer la capacité du membre de la gestion à participer dans la prise d'une décision par le CEPEO. La personne désignée par la direction de l'éducation tiendra un registre dans lequel elle conservera une copie des Déclarations durant cinq (5) années scolaires.

Section 2 – Identification

Nom, prénom du déclarant :	
Département, service ou école :	
Fonction :	
Date :	

Déclaration des membres de la gestion

Toute personne occupant un poste égal ou supérieur à un niveau VII tel que défini dans la classification du personnel non syndiqué, ou un poste de direction ou direction adjointe d'école, ou un poste de cadre supérieur de direction exécutive, de surintendant ou de direction de l'éducation)

Déclaration d'un conflit d'intérêts durant l'année

Section 3 – Description de la situation

Je soussigné(e) estime être en situation de conflit d'intérêts réel, perçu ou potentiel avec :

Nom de l'organisme ou de l'entreprise	Nom de la personne et le poste occupé	Lien entre vous et la personne et/ou l'organisme/entreprise

(au besoin, joindre des pages supplémentaires)

Section 4 – Signature du déclarant

Je déclare avoir lu la directive administrative PER05-DA5B. Je déclare avoir inscrit tous les conflits d'intérêts (qu'ils soient réels, perçus ou potentiels) à la Section 3 de la présente Déclaration. Je comprends que les informations fournies dans la présente Déclaration sont requises pour des fins d'application de la directive administrative PER05-DA5B. Je consens à leur utilisation aux seules fins de déterminer s'il existe ou non une situation réelle, perçue ou potentielle de conflit d'intérêts.

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

(Signature)

(Date – Année-mois-jour)

Section 4 – Avis (réservé au supérieur immédiat)

Je soussigné(e) : _____

(Nom, prénom et titre)

déclare avoir pris connaissance de la présente déclaration. À mon avis les faits décrits :

- Ne constituent pas une situation de conflit d'intérêts;
- Constituent une situation de conflit d'intérêts réels;
- Constituent une situation de conflit d'intérêts perçus;
- Constituent une situation de conflit d'intérêts potentiels.

Pour gérer cette situation, les mesures suivantes doivent être prises :

(Signature)

(Date – Année-mois-jour)

Section 5 – Acceptation des mesures

Je soussigné(e) : _____
(Nom, prénom)

signataire de la présente Déclaration, déclare être d'accord sur les mesures décrites ci-dessus et m'engage à les appliquer et à les respecter.

(Signature)

(Date – Année-mois-jour)