



# STLHE SAPES

Society for Teaching and Learning in Higher Education

La société pour l'avancement de la pédagogie dans l'enseignement supérieur

## ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ reconnais que j'aurai accès à des renseignements personnels et confidentiels au cours de mon mandat en tant que \_\_\_\_\_

de la Société pour l'avancement de la pédagogie dans l'enseignement supérieur (SAPES) et que j'obtiendrai des renseignements, que je serai exposé(e) à des renseignements ou que des renseignements me seront communiqués par le personnel de la SAPES ou par d'autres membres du Conseil, relativement aux activités passées, présentes ou futures de la SAPES et de ses membres, de ses lauréats et de ses lauréates de prix et des fournisseurs de services.

Je respecterai en tout temps la confidentialité et la vie privée des membres, des lauréats et des lauréates de prix, des participants et des participantes aux événements, des étudiants et des étudiantes, des bénévoles et des fournisseurs de services, ainsi que la nature confidentielle des affaires de la SAPES, y compris les discussions et les renseignements à huis clos.

J'accepte de ne pas divulguer ou permettre la divulgation de renseignements confidentiels, de données confidentielles ou de matériel confidentiel auxquels j'ai été exposé(e), peu importe si de tels renseignements m'ont été transmis verbalement, par écrit ou par tout autre moyen, hormis à d'autres personnes autorisées à discuter de ces renseignements confidentiels.

Je protégerai étroitement les renseignements confidentiels afin d'empêcher que ceux-ci soient obtenus, utilisés ou divulgués de manière inappropriée, directement ou en vertu de systèmes de mots de passe ou par violation de la sécurité physique.

Dès que je prendrai connaissance d'une violation de confidentialité ou dès que je perdrai un registre contenant des renseignements confidentiels ou une clé ou un autre objet qui pourrait être utilisé pour violer la confidentialité, j'en informerai le directeur général ou la directrice générale à la première occasion raisonnable.

J'accepte de me débarrasser de tous les documents écrits d'une manière qui empêchera leur perte ou leur divulgation inappropriée à de tierces personnes.

À la fin de mon mandat, au moment de ma démission ou de ma destitution de mes fonctions auprès de la SAPES, je détruirai ou rendrai tous les documents confidentiels auxquels j'avais eu préalablement accès. J'accéderai, j'utiliserai, je transférerai ou je divulguerai les renseignements privés et confidentiels seulement tel que requis par les obligations de mes fonctions auprès de la SAPES, je coopérerai avec la SAPES lors d'une vérification ou d'une enquête relative aux renseignements confidentiels et fournirai les registres demandés relatifs à une telle vérification ou une telle enquête.

Je n'utiliserai pas les renseignements confidentiels pour un avantage personnel ou pour un but illégitime.

Je comprends et j'accepte parfaitement les responsabilités énoncées ci-dessus relatives aux renseignements

personnels et confidentiels.

- On entend par renseignements personnels toute information concernant une « personne identifiable ».
- On entend par renseignements confidentiels toute information désignée comme confidentielle par la SAPES.

Je reconnais avoir lu la **Politique de confidentialité** de la SAPES.

Je comprends et j'accepte de me conformer aux conditions qui figurent dans le présent accord qui restera en vigueur même si je cesse mon association avec la SAPES.

Nom de famille :

Prénom :

Signature :

Date :

Approuvé par : Le Conseil d'administration

Date de l'approbation : le 17 avril 2020