

Remarque : ce document doit être obligatoirement signé par toutes les personnes qui exercent une responsabilité dans la gestion du canal de dénonciations et des autres canaux par lesquels des dénonciations peuvent être communiquées (SRS, Sécurité, PPBT, PSEAH, etc.). Il doit également être signé par les personnes qui participeront au processus d'enquête pouvant résulter d'une dénonciation.

DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ

Je soussigné(e) _____, titulaire du NIF _____, *choisir une option : Option 1 : agissant en qualité de point focal du canal des SRS, de Sécurité, de la PPBT ou de la PSEAH ; Option 2 : agissant en qualité de personne désignée pour participer à l'instruction d'un dossier de dénonciation, M'ENGAGE À :*

- Respecter la confidentialité, la vie privée, la dignité et l'intimité des personnes impliquées tout au long des différentes phases du processus de gestion de la dénonciation auxquelles je peux être amené(e) à participer, et garantir l'impartialité du processus pendant son déroulement et après sa finalisation.
- Respecter le devoir de réserve et garantir la plus stricte confidentialité du contenu de la dénonciation et des informations dont je peux avoir connaissance au cours du processus de gestion, en m'engageant à NE PAS les divulguer ou les transmettre à des tiers, à moins que des cas d'exceptions dûment justifiés ne m'y astreignent, tels que l'obligation légale de communiquer lesdites informations aux forces et corps de sécurité de l'État ou aux autorités judiciaires, ainsi qu'à veiller à ce que l'ensemble des personnes qui interviennent dans le processus respectent l'interdiction de divulguer ou de transmettre tout type d'information.
- Attester l'absence de tout conflit d'intérêts et, au cas où un tel conflit surviendrait, le déclarer spontanément et m'abstenir de participer à la procédure de traitement du dossier de dénonciation.

Je déclare par ailleurs avoir été informé(e) par Educo des sanctions disciplinaires auxquelles je m'expose en cas de non-respect des obligations susmentionnées.

Fait à _____, *localité* le _____ *date*

Nom et prénom

Signature