

FORMULAIRE DVC 002

PROGRAMME DE GESTION DU RISQUE ENTENTE DE CONFIDENTIALITÉ

En tant que responsable de la gestion du risque de l'organisme :

Nom de l'organisme

1. Je m'engage à observer le secret le plus absolu :

- 1.1 Concernant les affaires de toutes les personnes participant au programme de gestion du risque de la Ville de Lévis;
- 1.2 Concernant les affaires de tous les tiers sur le compte desquels je pourrai acquérir des renseignements au cours de mon emploi rémunéré ou non, par exemple la présence ou non d'antécédents judiciaires;
- 1.3 Concernant la nature et la valeur des opérations de toute nature que pourra effectuer mon organisme avec toute personne physique ou morale sans restriction, sauf ce que je peux être appelé à communiquer dans l'exercice régulier de mes fonctions et sauf aussi ce qui est normalement de notoriété publique.

2. Je m'engage à continuer d'observer la même discrétion absolue après avoir quitté cet organisme.

Déclaré devant la présidence de l'organisme au cours d'une rencontre du conseil d'administration,
ce ____ jour du mois de _____ de l'an _____.

Signature du bénévole ou de l'employé concerné

Signature de la présidence de l'organisme

Coordonnées du bénévole ou de l'employé

Adresse : _____

Téléphone (résidence) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Téléphone (bureau) : _____

Formulaire DVC 002 - Faire parvenir au conseiller ou à la conseillère en loisirs attiré à votre organisme

Politique de soutien des organismes de la Ville de Lévis