

ANNEXE D1

Engagement relatif à la confidentialité et au Code de conduite

(À signer au moment de la nomination, de la reconduction, de l'élection, de la réélection ou de l'embauche et à soumettre à nouveau chaque année)

La signature du présent engagement confirme que moi, _____, à titre d'administrateur(-trice) du Collège des agents de brevets et des agents de marques de commerce, je m'engage à agir conformément au Code de conduite pendant toute la durée de mon mandat d'administrateur(-trice) et, le cas échéant, après la fin de celui-ci.

OU

La signature du présent engagement confirme que moi, _____, à titre de membre d'un comité du Collège des agents de brevets et des agents de marques de commerce, je m'engage à agir conformément au Code de conduite pendant toute la durée de mon mandat de membre du comité et, le cas échéant, après la fin de celui-ci.

OU

La signature du présent engagement confirme que moi, _____, à titre d'employé(e) qui n'est pas un(e) agent(e) ou avocat(e) ou à titre de consultant(e) du Collège des agents de brevets et des agents de marques de commerce, je m'engage à agir conformément au Code de conduite pendant toute la durée de mon emploi ou de mon mandat et, le cas échéant, après la fin de celui-ci.

Je comprends et reconnais ce qui suit :

1. En ma qualité de membre du CABAMC, j'ai des obligations fiduciaires envers le CABAMC et la relation entre le CABAMC et moi est une relation de confiance mutuelle. J'agirai toujours loyalement, de bonne foi, dans l'intérêt supérieur du CABAMC et conformément aux lignes directrices sur les obligations fiduciaires énoncées dans le Code de conduite du CABAMC.
2. En ma qualité de membre du CABAMC, je m'efforcerai d'éviter les conflits d'intérêts et si un conflit d'intérêts survient, je le traiterai conformément à la Politique sur les conflits d'intérêts.
3. En ma qualité de membre du CABAMC, j'ai et je continuerai d'avoir accès à des renseignements confidentiels dont la divulgation pourrait nuire aux intérêts du CABAMC, de ses titulaires de permis ou du public. Je m'engage à préserver la confidentialité de tous les renseignements confidentiels dont je prends connaissance en raison de ma participation au Conseil d'administration, à un comité ou dans le cadre de mon emploi ou de mon mandat.

4. En ma qualité de membre du CABAMC, je suis tenu(e) de respecter la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et la politique de protection des renseignements personnels.

Je reconnais et confirme ce qui suit :

- i. J'ai lu dans son intégralité le Code de conduite du CABAMC ci-joint. Je comprends mes obligations et accepte d'être lié(e) par elles.
- ii. Tout manquement à cet engagement de ma part constitue une violation de ma norme de diligence et de mes obligations fiduciaires envers le CABAMC.
- iii. Si je ne respecte pas cet engagement, je peux, si je suis membre du Conseil d'administration ou d'un comité, sur résolution du Conseil d'administration, être révoqué(e) en tant que membre du Conseil d'administration ou d'un comité, en plus de tout autre recours que le Conseil ou le CABAMC peut juger approprié.
- iv. Si je suis un(e) employé(e), un(e) consultant(e) ou un(e) agent(e) du CABAMC, je peux, à la discrétion du(de la) premier(-ière) dirigeant(e) et selon le cas, faire l'objet de mesures disciplinaires.
- iv. Les obligations contenues dans le présent engagement continuent de s'appliquer après la fin de mes fonctions de membre du Conseil d'administration, d'un comité ou du personnel, ou de consultant(e).
- v. Le présent engagement est régi par les lois de la province de l'Ontario et les lois canadiennes qui s'y appliquent et est interprété conformément à celles-ci.
- vi. Toute disposition du présent engagement qui se révèle invalide ou non exécutoire n'a aucune incidence sur aucune autre disposition de celui-ci et est considérée comme pouvant être retranchée.
- vii. La réception d'une télécopie ou d'une version électronique d'une page de signature signée du présent engagement constitue une preuve satisfaisante de l'exécution du présent engagement.

EN FOI DE QUOI j'ai apposé ma signature en ce jour du _____ 20____.

Date

Signature de l'administrateur(-trice)/du(de la) membre de comité/de l'employé(e)/du(de la) consultant(e)

Nom de l'administrateur(-trice)/du(de la) membre de comité/de l'employé(e)/du(de la) consultant(e)