

DÉCLARATION DE L'EMPLOYÉ.E À LA CONFIDENTIALITÉ

Je, par la présente, **(nom et prénom)** : _____

Titre d'emploi : _____

déclare avoir pris connaissance des politiques [PO-18-005](#) "Politique relative à l'utilisation des services de Messagerie Électronique (SMÉ) à l'égard des informations nominatives à caractère personnel" et [PO-18-001](#) "Politique de Sécurité de l'Information du CIUSS NÎM" relatives à l'utilisation des services du réseau Internet, du courrier électronique, à l'accès aux documents et à la protection de renseignements personnels;

- m'engage à utiliser toutes les mesures mises à ma disposition et à appliquer les procédures et les règles stipulées à ces politiques dans l'exercice de mes fonctions et des tâches qui y sont associées;
- déclare être informé que l'établissement utilise ou peut utiliser des logiciels de sécurité qui peuvent archiver, pour des fins de gestion, le contenu du courrier électronique, les adresses des sites Internet que je visite et conserver un dossier de toute activité réalisée sur son réseau de télécommunication;
- m'engage à ne pas révéler, à moins d'y être dûment autorisé, aucun renseignement nominatif ou à caractère confidentiel dont j'aurai eu connaissance dans l'exercice de mes fonctions;
- m'engage à ne pas révéler, à moins d'y être dûment autorisé, aucun renseignement concernant les outils informatiques utilisés dans l'exercice de mes fonctions, et ce, autant en ce qui concerne leur manipulation que les procédures y donnant accès;
- m'engage à informer immédiatement mon supérieur immédiat de tout incident susceptible de compromettre la confidentialité des renseignements nominatifs ou à caractère confidentiel;
- m'engage, advenant la fin de mon emploi, à ne conserver sous aucune forme, tout renseignement nominatif ou à caractère confidentiel auquel j'aurais eu accès dans l'exercice de mes fonctions;
- m'engage, advenant la fin de mon emploi, à ne pas conserver aucune forme, tout renseignement concernant les outils informatiques que j'aurais utilisés dans l'exercice de mes fonctions, et ce, autant en ce qui concerne leur manipulation que les procédures y donnant accès.

Signature de l'employé :	
Date :	
Numéro d'employé :	

En présence de (représentant du CIUSSS NÎM)