

Entente de confidentialité

1. IDENTIFICATION DU GROUPE

- CLÉ-SRRP Bécancour
- CLÉ-SRRP Montérégie
- CLÉ-SRRP Saint-Narcisse-de-Beaurivage
- CLÉ-SRRP Saint-Patrice-de-Beaurivage
- RASPE Estrie
- Autre organisation

Note : Si vous êtes impliqués dans plus d'une zone, veuillez cocher toutes les zones concernées.

2. ENGAGEMENT

Je, soussigné, _____, _____,
(nom) (titre/profession/fonction)

reconnais avoir pris connaissance de tout le contenu des conditions de participation du producteur au projet CLÉ-SRRP. Sans limiter les autorisations émises par les producteurs participants dans lesdites conditions, je m'engage à préserver la confidentialité de toutes les données nominatives telles que les caractéristiques et statuts sanitaires au regard du SRRP des sites de production, les résultats de laboratoire obtenus dans le cadre du présent projet, les données techniques ou toute information utile à la mise en œuvre des plans d'action, et à ne pas les divulguer, avant, pendant ou après ledit projet, sauf si les propriétaires des sites de production et des animaux m'en donnent l'autorisation ou le mandat spécifique.

3. DURÉE DU PROJET

Je reconnais que ce projet est constitué de plusieurs phases d'une stratégie de contrôle du virus du SRRP à l'échelle locale. J'accepte de participer aux phases de cette stratégie jusqu'à ce que ledit projet prenne fin.

Je comprends que le projet de contrôle du virus du SRRP à l'échelle locale exigera la mise en place des plans d'action des zones identifiées dans le cadre de ces phases. L'équipe « santé » du CDPQ considère que la mise en œuvre des phases prendra minimalement deux ans (2012 à 2014).

4. SIGNATURE

Signature

Date aaaa / mm / jj