ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ ANIMALE (OMSA)

FORMULAIRE DE DÉCLARATION D’INTÉRÊTS
POUR LES MEMBRES DES GROUPES AD HOC
couvrant la réunion du [nom du groupe ad hoc, pour l’année civile]

*L’Organisation Mondiale de la Santé Animale, dont le nom statutaire est Office International des Epizooties, est une organisation intergouvernementale située au 12 rue de Prony, F-75017 Paris, France (ci-après « OMSA »).*

*Cette note vise à garantir l’intégrité scientifique du travail des membres des Groupes ad hoc. Tous les membres sont tenus de respecter les normes professionnelles les plus élevées et d’agir à titre personnel, indépendamment de toute affiliation à un gouvernement, à une industrie, à une organisation ou à une université.*

*Afin de préserver au mieux son intégrité ainsi que la confiance du public dans ses activités, l’OMSA exige de tous les membres qu’ils divulguent toutes les circonstances susceptibles de présenter un conflit d’intérêts, soit tout intérêt qui pourrait affecter ou être perçu comme affectant l’objectivité et l’indépendance des contributions que les experts apportent, affectant par conséquent le résultat des travaux du Groupe ad hoc.*

*Les membres des Groupes ad hoc rempliront le formulaire de déclaration d'intérêts avant chaque réunion du groupe dont ils font partie. La déclaration reposera sur les questions inscrites à l'ordre du jour provisoire de la réunion du groupe. Elle devra être adressée à la Directrice générale au plus tard un mois avant la réunion. En cas de doute sur l’opportunité ou non de déclarer un intérêt, veuillez divulguer cet intérêt. Nous comptons sur votre professionnalisme, votre bon sens et votre intégrité pour remplir cette déclaration.*

*Le terme «****vous****» se réfère à vous-même et aux membres de votre famille proche (époux/épouse, autre personne avec qui vous avez des relations personnelles étroites similaires, enfants à charge).*

*Le terme «****entité commerciale****» désigne toute entreprise commerciale, industrie, association, cabinet-conseil, institution de recherche ou toute autre entité de quelque nature que ce soit dont le financement provient pour une part significative de sources commerciales. Un établissement public qui offre des services de diagnostic à titre payant, vend des tests de diagnostic ou des produits vétérinaires biologiques ou autres, ou développe de tels produits en vue de les commercialiser est considéré comme une entité commerciale.*

*Les informations fournies sur les formulaires remplis par les membres des Groupes ad hoc peuvent être communiquées sur demande à des personnes ou organisations extérieures à l'OMSA lorsque l'objectivité d’un Groupe est mise en doute et que la Directrice générale juge cette divulgation d’informations comme étant de l'intérêt supérieur de l'Organisation, mais cela uniquement après concertation avec membre concerné.*

|  |  |
| --- | --- |
| FONCTIONS ET PRESTATIONS DE SERVICESAu cours des 5 dernières années, avez-vous travaillé pour une entité commerciale ayant un intérêt quelconque lié à l’objet de la réunion ? Veuillez tenir compte de vos interventions éventuelles en tant que consultant, y compris toute prestation de conseils techniques ou autres. Veuillez mentionner également toute candidature ou négociation en vue d'une fonction ou d'une prestation future. | Oui □ Non □ |
| Veuillez indiquer également toute expertise et tout témoignage liés à l’objet de votre mission, produits au nom d'une entité commerciale dans le cadre d'une procédure réglementaire, législative ou judiciaire ou d’une autre action publique. |  |
| AIDES À LA RECHERCHEAu cours des 5 dernières années, avez-vous reçu une aide ou un financement de la part d'une entité commerciale ayant un intérêt quelconque lié à l'objet de la réunion, qu’il s'agisse d’une aide vous étant destinée personnellement ou concernant votre service ou votre unité de recherche ? Veuillez mentionner également toute candidature ou toute attribution relative à une aide future. | Oui □ Non □ |
| Veuillez indiquer égalementtoutes les aides à la recherche, y compris les subventions, collaborations, actions de mécénat et autres financements ainsi que les aides en nature évaluées à plus de 1 000 EUR au total (matériel, installations, assistants, frais de déplacement à des réunions, etc.). |  |
| INTÉRÊTS FINANCIERSAvez-vous actuellement des placements (évalués à plus de 10 000 EUR au total) dans une entité commerciale ayant un intérêt quelconque lié à l’objet de la réunion ? Veuillez tenir compte des placements indirects dans une société fiduciaire ou une holding par exemple. Vous pouvez omettre les fonds communs de placement, les fonds de pension et les investissements largement diversifiés du même type. | Oui □ Non □ |
| Veuillez indiquer égalementles actions, obligations, stock-options, autres titres (vendus à découvert, etc.) ou intérêts commerciaux (entreprises individuelles, partenariats, joint-ventures, etc.). |  |
| PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE***Détenez-vous actuellement des droits de propriété intellectuelle que votre participation à la réunion pourrait faire évoluer positivement ou négativement ?*** | Oui □ Non □ |
| Veuillez indiquer égalementles brevets, marques ou droits d’auteur (y compris des dossiers en instance) ainsi que les savoir-faire concernant une substance, une technologie ou un procédé. |  |
| INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES  |  |
| *Si vous n’en avez pas fait état plus haut, avez-vous exercé une activité concernant le concurrent d’un produit ou d’une technologie faisant partie des points qui seront discutés à la réunion ? Votre position de membre du Groupe vous permettra-t-elle d'accéder aux informations confidentielles d'un concurrent ou pourrait-elle procurer un avantage financier ou commercial concurrentiel, soit à vous-même soit à une entité commerciale quelle qu’elle soit ?*  | Oui □ Non □ |
| ***À votre connaissance, votre participation au Groupe bénéficie-t-elle ou porte-t-elle préjudice aux intérêts d'autres personnes avec qui vous avez des intérêts communs substantiels, à titre personnel, financier ou professionnel (enfants adultes, frères et sœurs, collègues de travail proches, unité ou département administratifs, etc.) ?***  | Oui □ Non □ |
| ***Existe-t-il un autre aspect de votre parcours ou des circonstances actuelles, non abordés ci-dessus, qui pourraient être perçus comme mettant en cause votre objectivité ou votre indépendance ?*** | Oui □ Non □ |

**PRÉCISIONS CONCERNANT LES RÉPONSES POSITIVES Si la réponse à l’une des questions qui précèdent est positive, cochez la case correspondante et décrivez-en brièvement les circonstances à la page suivante.** En cas de non-réponse aux demandes d'indications quantitatives ou d'évaluation des intérêts en jeu, ceux-ci seront considérés comme significatifs.

Si vous déclarez des intérêts concernant les membres de votre famille proche, il vous incombe d’informer ces derniers, au plus tard lors de la remise cette déclaration à l’OMSA, de la récolte d’informations qui sera faite sur ceux de leurs intérêts indiqués dans cette déclaration.

**DÉCLARATION Je déclare par la présente avoir lu et compris la Politique de l’OMSA sur les conflits d’intérêts et qu’à ma connaissance, les informations indiquées ci-dessus sont exactes et complètes. Je m'engage à faire connaître à la Directrice générale de l'OMSA tout changement relatif à ces informations et toute nouvelle situation sujette à déclaration survenant au cours de l'année civile couverte par la présente déclaration, en remplissant une nouvelle déclaration d’intérêts décrivant ces changements.**

Vous avez le droit d’accéder à votre déclaration d’intérêts, de la mettre à jour ou de la corriger. La finalité du traitement de ces données est de préserver l’indépendance des activités de l’OMSA.

*Je suis informé(e) que mes données personnelles sont traitées et stockées conformément à la politique de protection des données personnelles de l'OMSA disponible sur le site de l'OMSA :* *https://www.woah.org/privacy-policy/.*

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom :

Établissement :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

# Informations détaillées

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d'intérêts en jeu et description sommaire** | **Nom de l'entité commerciale** | **Qui est concerné par ces intérêts ? (vous-même, un membre de votre famille, un employeur, une unité de recherche ou autre)** | **Montant ou valeur correspondante (à défaut de réponse, cette valeur sera considérée comme significative)** | **Intérêts actuels (sinon, précisez depuis quelle année ces intérêts n’existent plus)** |
|  |  |  |  |  |
| **Précisez les circonstances spécifiques, les parties impliquées, les périodes concernées et tout autre élément important.** |

# Remarque

*Au cas où cette déclaration soulèverait des questions, l’OMSA peut demander un complément d’information au membre.*

Les formulaires de déclaration d'intérêts seront communiqués sur demande aux autres membres du Groupe ad hoc concerné au début de chaque réunion mais ceux-ci ne seront pas autorisés à les conserver.

*Si la Directrice générale estime qu'il existe un conflit d'intérêts apparent, la question doit être soulevée avec le membre concerné en vue d’une résolution. Si un membre du Groupe estime qu'il existe un conflit d'intérêts apparent sur la base des informations soumises, la question doit être soulevée avec la Directrice générale ou, en cas d'absence, avec le Directeur général adjoint responsable des travaux du Groupe. Quel que soit le cas, il peut en résulter que le membre concerné soit prié de se retirer des discussions concernant les questions de l’ordre du jour liées au conflit d’intérêts apparent.*