

Annexe 2

Engagement de confidentialité - CSI

A remplir par chaque membre du CSI lorsque les travaux du doctorant ou de la doctorante présentent un caractère de confidentialité avéré et à retourner, daté et signé, au directeur ou à la directrice de thèse avec copie au directeur ou à la directrice de l'ED.

Par la présente,

Je soussigné [Civilité Prénom NOM] Titre/position :

Coordonnées : [Adresse professionnelle]

Reconnais au titre de membre du comité de suivi individuel de [Civilité Prénom NOM du doctorant ou de la Doctorante]

Placé sous la responsabilité scientifique de [Civilité Prénom NOM du Directeur ou de la directrice de thèse]

Du laboratoire : [Intitulé et adresse du laboratoire]

Avoir reçu communication d'informations confidentielles écrites et/ou orales relatives aux travaux dont le sujet est : [Titre de la thèse]

Et m'engage à :

- Ne pas utiliser ces informations, même à des fins de recherche scientifique ;
- Ne pas les livrer à des tiers, même à des fins de recherche, de quelque manière que ce soit ;
- Ne pas divulguer ces informations par quelque moyen que ce soit et, en particulier, à ne pas effectuer de publications ou de communications orales afférentes à ces informations ;
- Ne pas déposer de titres de propriété industrielle sur les informations susvisées.

Les engagements précisés ci-dessus resteront en vigueur jusqu'à la fin de la période de confidentialité.

Il est bien entendu que ces engagements ne concernent pas les informations dont je pourrais établir :

- Qu'elles sont tombées dans le domaine public ou m'ont été révélées par un tiers, sans qu'il y ait eu infraction au présent accord ;
- ou
- Qu'elles étaient en ma possession avant leur communication.

Fait à [lieu], le [JJ/MM/AAAA]

« Lu et approuvé »

Signature