**Engagement de confidentialité**

**pour un membre de comité de suivi individuel d’un·e doctorant·e**

*A remplir lorsque les travaux présentent un caractère de confidentialité avéré et à retourner, daté et signé, au·à la directeur·rice de thèse.*

Par la présente,

Je soussigné·e **Prénom NOM** Titre/position : **Titre du membre du comité**

Coordonnées : **Adresse professionnelle ; Email**

Reconnais au titre de membre du comité de suivi individuel de **Prénom NOM du·de la Doctorant.e**

Placé sous la responsabilité scientifique de **Prénom NOM Directeur·rice de thèse**

Du laboratoire : **Intitulé et adresse du laboratoire d’accueil du·de la doctorant·e**

Avoir reçu communication d’informations confidentielles écrites et/ou orales relatives à ses 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 basées sur à ces informations ;
* Ne pas déposer de titre 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 les obligations ci-dessus 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/AAA**

« Lu et approuvé »

Signature

**Commitment of confidentiality**

**for a member of a doctoral student's individual monitoring committee**

*To be completed when the work is of a proven confidential nature and returned, dated and signed, to the thesis director.*

Hereby,

I, the undersigned, **First name NAME**  Title/position: **Title of committee member**

Contact Information: **Business address; Email**

Acknowledge as a member of the individual monitoring committee of **First name NAME of the PhD student**

Placed under the scientific responsibility of the **First Name NAME Thesis Director**

From the laboratory : **Name and address of the laboratory hosting the PhD student**

I have received written and/or oral confidential information related to my work on the following subject: "**Title of the thesis**".

And I commit myself to :

→ Not to use this information, even for scientific research purposes;

→ Not to deliver them to third parties, even for research purposes, in any way whatsoever;

→ Not to disclose this information by any means whatsoever and, in particular, not to make any publications or oral communications based on this information;

→ not to register any industrial property title on the above-mentioned information;

The above commitments will remain in force until the end of the confidentiality period.

It is understood that the above obligations do not apply to information that I could establish:

→ that it has fallen into the public domain or has been revealed to me by a third party, without infringement of this agreement ;

or

→ that it was in my possession prior to its disclosure.

Done at **place**, on **DD/MM/YYYY**

"Read and approved"

Signature