

# Formulaire de déclaration d'un conflit d'intérêts

## Confidentiel – à transmettre aux Référents Ethique et RH

### 1. Informations sur la personne déclarante

- Nom :
- Prénom :
- Poste/Fonction :
- Entité/Site :
- E-mail professionnel :

### 2. Description de la situation

Décrivez aussi précisément que possible la situation que vous considérez comme un **conflit d'intérêts réel, potentiel ou apparent** :

(Ex. : relation avec un fournisseur, lien familial avec un candidat, détention de parts dans une société partenaire...)

### 3. Nature du lien ou de l'intérêt en cause

Veillez cocher la ou les cases concernées :

- Lien familial/conjugal/amical
- Intérêt financier ou capitalistique
- Engagement ou activité professionnelle externe (Mairie, associations...)
- Responsabilité dans un processus impacté (achat, recrutement, etc.)
- Autre (à préciser) :

#### 4. Votre analyse de la situation

Pensez-vous que ce lien pourrait :

- Influencer votre objectivité ?
- Remettre en cause la décision attendue ?
- Porter atteinte à la réputation ou aux intérêts de Seafrigo Group ?
- Être perçu comme inapproprié par un tiers ?

Ajoutez tout commentaire que vous jugez utile :

#### 5. Mesures préventives envisagées (si applicable)

- Abstention volontaire de tout rôle décisionnel
- Demande de retrait temporaire du dossier concerné
- Transmission à un autre collaborateur/comité
- Autre (à préciser) :

#### 6. Signature

Je m'engage à coopérer dans le traitement de cette situation

**Fait à :**

**Le :**

**Signature :**

## 7. Cadre réservé à l'usage du service RH / Référents Ethique

- Date de réception :
- Responsable de traitement :
- Analyse du conflit :  Réel  Potentiel  Apparent  Sans objet
- Mesures correctives/plan de gestion adapté :
- Suivi/archivage :  Oui  Non ——— Référence dossier :