

Clause de confidentialité dans le cadre de la réalisation d'un stage

Nom.....Prénom.....,
étudiant(e) en

Nom.....Prénom.....,
représentant l'établissement.....

En signant ce document, je m'engage à respecter et à maintenir la confidentialité des informations auxquelles je pourrais avoir accès en tant que stagiaire au sein de la Province du Brabant Wallon.

1. **Confidentialité des informations** : Je comprends que en tant que stagiaire / représentant de l'établissement, je pourrais avoir accès à des informations confidentielles concernant la Province du Brabant Wallon, ses travailleurs, ses projets, les citoyens ou bénéficiaires et d'autres informations propriétaires. Je m'engage à ne pas divulguer, partager ou utiliser de telles informations en dehors du cadre de mes responsabilités professionnelles, et ce, même après la fin de mon stage.
2. **Engagement de non-divulgaration** : Je m'engage à ne pas divulguer d'informations confidentielles à des tiers, que ce soit verbalement, par écrit, ou par tout autre moyen de communication, sans l'autorisation expresse de la Province du Brabant Wallon.
3. **Protection des données personnelles** : Je m'engage à respecter les règles et procédures de la Province du Brabant Wallon en matière de protection des données personnelles, notamment en ce qui concerne la collecte, le traitement et la conservation des données relatives aux citoyens, aux employés et à toute autre partie prenante.
4. **Responsabilité** : Je comprends que la divulgation non autorisée d'informations confidentielles peut entraîner des conséquences graves pour la Province du Brabant Wallon, y compris des litiges juridiques et des préjudices financiers. En conséquence, je m'engage à prendre toutes les précautions nécessaires pour protéger la confidentialité des informations auxquelles j'ai accès.
5. **Sanctions en cas de violation** : Je comprends que toute violation de cet accord de confidentialité peut entraîner des mesures disciplinaires, y compris la résiliation de mon stage et des poursuites judiciaires, le cas échéant.

Je reconnais avoir lu, compris et accepté les termes de cet accord de confidentialité, et je m'engage à respecter strictement ses dispositions pendant toute la durée de mon stage au sein de l'entreprise.

La politique de sécurité m'a également été remise.

Signature du stagiaire : le .../.../202....

Signature du représentant de l'établissement : le .../.../202....

Signature de Madame la Directrice générale : le .../.../202....

Signature de Monsieur Tanguy Stuckens, Président du Collège provincial :
le .../.../202....