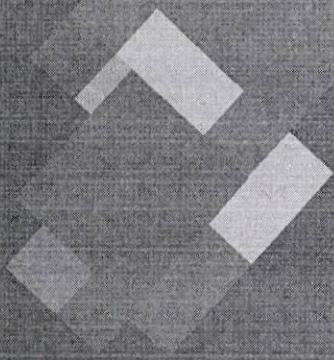


اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعلومات ذات انتساب الشخصي  
Commission Nationale de Contrôle de la Protection des Données à Caractère Personnel

# DEMANDE D'AUTORISATION PRÉALABLE

Loi N° 09-08 promulguée par le Dahir N° 1-09-15 du 22 Safar 1430 (18 Février 2009)- Art 12.



Strictement réservé à la CNDP :

\_\_\_\_\_

CNDP-F112

## I. QUALIFICATION DE LA DEMANDE

Veuillez cocher les cases qui s'appliquent à votre traitement :

- Traitement de données sensibles (origine raciale ou ethnique, opinions politiques, convictions religieuses ou philosophiques, appartenance syndicale, données génétiques ou relatives à la santé).
- Utilisation des données pour des fins autres que celles pour lesquelles elles ont été collectées.
- Traitement de données portant sur les infractions, condamnations ou mesures de sûreté.
- Traitement de données comportant le numéro de la CIN.
- Interconnexion de fichiers, dont les finalités sont différentes.

Autres :.....

## II. CADRE DE TRAITEMENT DES DONNÉES SENSIBLES

- a. Les personnes concernées ont-elles donné expressément leur consentement pour le traitement de leurs données personnelles ? Oui  Non
- b. Le traitement des données est indispensable à l'exercice des fonctions légales ou statutaires du responsable de traitement Oui  Non
- c. Le traitement des données est nécessaire à la défense d'intérêts vitaux ou d'une personne et la personne concernée est dans l'incapacité de donner son consentement Oui  Non
- d. Le consentement de la personne concernée est implicite, vu qu'elle a rendu ses données publiques Oui  Non
- e. Le traitement est nécessaire à, et est exclusivement utilisé pour, la reconnaissance, l'exercice ou la défense d'un droit en justice Oui  Non

### III. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE TRAITEMENT

Personne Physique  Personne Morale

Nom / Raison sociale : **Mutuelle de Prevoyance et d'Actions Sociales** Prénom / Sigle : **MUPRAS**  
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage Commune :  
Ville : **Casablanca** Pays : **Maroc** Code Postal : **20000**  
Activité : **Mutualité** Code Activité :  
N°RC IF: **2203435** Juridiction: **Casablanca** E-mail: **contact@mupras.ma**  
Tél(Fixe): **05 22 20 45 45** GSM : ..... Fax **05 22 22 78 18**

#### [Représentant légal]

Nom : **MENKOR** ..... Prénom : **HICHAM** ..... Qualité : **Président**  
Pièce d'identité :  C.N.I  Passeport  Autre : ..... N° Pièce d'Identité : **BE557701**  
Nationalité : **Marocain** ..... E-mail : **h.menkor@mupras.com**  
Tél (Fixe) : **05 22 20 45 45** ..... GSM : ..... Fax **05 22 22 78 18**

#### [Contact principal]

Nom : **AIT TALB ALI** ..... Prénom : **LAHCEN** ..... Qualité : **Directeur**  
Pièce d'identité :  C.N.I  Passeport  Autre : ..... N° Pièce d'Identité : **BE85504**  
Nationalité : **Marocain** ..... E-mail : **l.aittalbali@mupras.com**  
Tél (Fixe) : **05 22 20 45 45** ..... GSM : ..... Fax **05 22 22 78 18**

Strictement réservé à la CNDP :



CNDP-F112

#### IV. IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT AU MAROC

Le Responsable de traitement est-il installé au Maroc ?

Oui (Ignorer cette section)

Non (Compléter cette section)

Personne Physique  Personne Morale

Nom / Raison sociale : ..... Prénom / Sigle : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Ville : ..... Code Postal : .....

Activité: ..... Code Activité : .....

N°RC : ..... Juridiction: ..... E-mail : .....

Tél (Fixe) : ..... GSM : ..... Fax .....

##### [Représentant légal]

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

Pièce d'identité:  C.N.I  Passeport  Autre : ..... N° Pièce d'Identité : .....

Nationalité: ..... E-mail : .....

Tél (Fixe) : ..... GSM : ..... Fax .....

##### [Contact principal]

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

Pièce d'identité:  C.N.I  Passeport  Autre : ..... N° Pièce d'Identité : .....

Nationalité: ..... E-mail : .....

Tél (Fixe) : ..... GSM : ..... Fax : .....

## V. IDENTIFICATION DU SOUS-TRAITANT OU DU TIERS

Le Responsable de traitement assure-t-il lui-même le traitement ?

Oui (Compléter la partie A)

Non (Compléter la partie B)

Partie A :

Service en charge du traitement: Pôle Système d'Information

Partie B :

Sous-traitant  Tiers  : Prima Solutions Inc.

Personne Physique  Personne Morale

Nom / Raison sociale : Prima Solutions Inc ..... Prénom / Sigle : PRIMA .....

Adresse : 385 5e Avenue ..... Commune:

Ville : St-Jean-sur-Richelieu ..... Pays : Canada ..... Code Postal : J2X 1V2 .....

Activité: Programmation, conseil et autres activités informatiques ..... Code Activité : 62 .....

N°RC NEQ1149420698 ..... Juridiction: CANADA ..... E-mail : linda.maltais@prima-solutions.com

Tél (Fixe) : 001-450-348-5715 ..... GSM : ..... Fax: 001-450-348-0224 .....

## VI. CARACTÉRISTIQUES DU TRAITEMENT

Traitement Manuel  Traitement Automatisé

1- Dénomination du traitement : Gestion de la couverture de santé .....

2- Description du traitement : Collecte, enregistrement, organisation, conservation, modification, extraction, consultation, utilisation, communication, destruction des données d'adhésion et dossiers médicaux .....

3- Nombre approximatif de personnes concernées : 21000 .....

4- Données anonymisées :  Oui  Non

5- Outils utilisés pour la collecte des données :

Interview direct  Vidéosurveillance  Puces électroniques  Formulaires papiers  
 Matériel biométrique  Autres Contrat employeur et copie pièce d'identité .....

## VII. FINALITÉ DU TRAITEMENT

- Administration du personnel       Recherche scientifique       Enquête statistique  
 Gestion des clients       Marketing direct       Analyse du marché  
 Gestion des fournisseurs       Sécurité et contrôle d'accès       Administration des étudiants  
 Comptabilité       Suivi des patients       Services publics

Autres : **Gestion de la couverture de santé**

## VIII. TRANSFERT DE DONNÉES À L'ÉTRANGER

Les données traitées sont-elles transférées vers un pays étranger ?

Oui  Non

Si oui, compléter le formulaire relatif au transfert des données vers un pays étranger.

**NB :** Le transfert de données à l'étranger n'est autorisé qu'après transmission du formulaire de transfert des données à l'étranger à la CNDP (disponible au niveau du lien suivant : [www.cndp.ma](http://www.cndp.ma)) et réception de l'accord exprès de cette dernière à travers un récépissé de transfert de données à l'étranger.

Strictement réservé à la CNDP :

CNDP-F112

6/12

## IX. CATÉGORIE DES DONNÉES

Catégories d'informations	Catégories des personnes concernées	Origine des données	Destinataires des données	Personnes qui accèdent aux données	Durée de conservation
<input checked="" type="checkbox"/> Nom et prénom	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input checked="" type="checkbox"/> Autres .Voir Annexe 1...	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre. Royal Air Maroc	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input checked="" type="checkbox"/> Autres Voir Annexe 1	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :..... Personnel et médecins de MUPRAS	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input checked="" type="checkbox"/> Adresse	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input checked="" type="checkbox"/> Autres .Voir Annexe 1...	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre. Royal Air Maroc	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input checked="" type="checkbox"/> Autres Voir Annexe 1	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :..... Personnel et médecins de MURAS	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input checked="" type="checkbox"/> Date et lieu de naissance	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input checked="" type="checkbox"/> Autres .Voir Annexe 1...	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre. Royal Air Maroc	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input checked="" type="checkbox"/> Autres Voir Annexe 1	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :..... Personnel et médecins de MUPRAS	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input checked="" type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input checked="" type="checkbox"/> Autres .Voir Annexe 1...	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre. Royal Air Maroc	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input checked="" type="checkbox"/> Autres Voir Annexe 1	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :..... Personnel et médecins de MUPRAS	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input checked="" type="checkbox"/> N° Tél	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input checked="" type="checkbox"/> Autres .Voir Annexe 1...	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre. Royal Air Maroc	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input checked="" type="checkbox"/> Autres Voir Annexe 1	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :..... Personnel et médecins de MUPRAS	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input checked="" type="checkbox"/> N° CNI	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input checked="" type="checkbox"/> Autres .Voir Annexe 1...	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre. Royal Air Maroc	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input checked="" type="checkbox"/> Autres Voir Annexe 1	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :..... Personnel et médecins de MUPRAS	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input type="checkbox"/> Photo	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :.....	
<input type="checkbox"/> Autres :.....	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :.....	
<b>Comportement</b>	<input type="checkbox"/> Habitudes de consommation	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :.....
	<input type="checkbox"/> Localisation géographique	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :.....
	<input type="checkbox"/> Mode de vie	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :.....
	<input type="checkbox"/> Loisirs :	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :.....

## IX. CATÉGORIE DES DONNÉES TRAITEMENT

Catégories d'informations	Catégories des personnes concernées	Origine des données	Destinataires des données	Personnes qui accèdent aux données	Durée de conservation
Autres : .....	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre : .....	
CV	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre : .....	
Formation - Diplômes	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre : .....	
Expérience	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre : .....	
Autres : .....	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre : .....	
Données professionnelles					
Informations bancaires	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input checked="" type="checkbox"/> Autres Voir Annexe 1 .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre..Royal Air Maroc	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input checked="" type="checkbox"/> Autres Voir Annexe 1	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input checked="" type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre : .....	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
Revenus	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre : .....	
Dettes	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre : .....	
N° Carte bancaire	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre : .....	
Autres : .....	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input checked="" type="checkbox"/> Autres Voir Annexe 1 .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre..Royal Air Maroc	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input checked="" type="checkbox"/> Autres Voir Annexe 1	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input checked="" type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre : .....	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
Situation financière					

## IX. CATÉGORIE DES DONNÉES TRAITEMENT

Catégories d'informations	Catégories des personnes concernées	Origine des données	Destinataires des données	Personnes qui accèdent aux données	Durée de conservation
<input type="checkbox"/> Origine raciale ou ethnique	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etab <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :....	
<input type="checkbox"/> Opinions politiques	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etab <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :....	
<input type="checkbox"/> Convictions religieuses ou philosophiques	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etab <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :....	
<input type="checkbox"/> Appartenance syndicale	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etab <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :....	
<input checked="" type="checkbox"/> Données de santé	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input checked="" type="checkbox"/> Autres Voir Annexe 1 .....	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre.Royal.Air.Maroc	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etab <input type="checkbox"/> Service de santé <input checked="" type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input checked="" type="checkbox"/> Autre :.... Personnel Mupras .....	Voir Annexe 1
<input type="checkbox"/> Données génétiques	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etab <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :....	
<input type="checkbox"/> Données relatives aux infractions et aux condamnations	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etab <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :....	
<input type="checkbox"/> Données relatives aux mesures de sûreté	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etab <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :....	
<input type="checkbox"/> Données Biométriques	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etab <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :....	
<input type="checkbox"/> Autres :.....	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etab <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :....	

Strictement réservé à la CNDP :

CNDP-F112

## X. CONSENTEMENT DES PERSONNES CONCERNÉES

Les personnes concernées ont-elles consenties à l'enregistrement et au traitement des données les concernant ? O N

Si oui, indiquez la méthode de consentement : Traitement indispensable à l'exercice des fonctions légales et statutaires du responsable du traitement, Article 21, paragraphe 2  
(Statuts de la mutuelle Article 1 et Règlement intérieur Article 3 et 5 )

## XI. DROITS DES PERSONNES CONCERNÉES

- Les personnes concernées sont-elles informées des caractéristiques du traitement mentionnées dans l'article 5 de la loi 09-08 ainsi que de leurs droits d'accès, de rectification et d'opposition, leurs droits d'accès aux informations ? Oui  Non

Si oui, comment : 1- Note d'information diffusée par mail et affichée sur l'accueil , 2- site web MUPRAS ..  
3- Feuille de déclaration de Maladie (page 1) 4- Fiche médicale (Page 4)

- Assurez-vous des mesures facilitant l'accès aux informations ? Oui  Non

Si oui comment : Boite de messagerie: contact@mupras.com

- Le contact facilitant l'accès aux informations est-il clairement indiqué ? Oui  Non

Si oui comment : Une clause relative à la protection des données à caractères personnelles est insérée au niveau de la note d'information, site web, fiche médicale et la Feuille de déclaration de Maladie

- Le service auquel doivent s'adresser les personnes concernées pour faire valoir leurs droits : Service réclamation

[Contact principal au sein de ce service

Nom Tsoul ..... Prénom Fatiha ..... Qualité Chargé réclamation

Pièce d'identité :  C.N.I  Passeport  Autre : Matricule ..... N° Pièce d'Identité MU007

Nationalité Marocain ..... E-mail : contact@mupras.com

Tél (Fixe) : 05 22 20 45 45 ..... GSM : ..... Fax : 05 22 22 78 18

Strictement réservé à la CNDP :

\_\_\_\_\_

CNDP-F112

10/12

## XII. INTERCONNEXION ET RECOUPEMENT AVEC D'AUTRES FICHIERS

Des recouplements de données sont-ils effectués ? Oui  Non   
Si oui,

- Avec d'autres services au sein de l'organisme déclarant.
- Avec des organismes extérieurs.

Nom du fichier	Finalités du fichier	Organisme responsable	Raisons d'interconnexion (Précisez la base légale, le cas échéant)	N° de récépissé ou d'autorisation de la CNDP
1.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....	.....
4.....	.....	.....	.....	.....
5.....	.....	.....	.....	.....

## XIII. MESURES DE SÉCURITÉ

Assurez-vous des mesures adéquates pour la sécurité et la confidentialité des données? Oui  Non

Type de Sécurité	Oui	Non	Comment
Accès physique aux locaux	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accès par badge .....
Accès physique aux équipements	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accès réservé au personnel autorisé par badge .....
Accès aux supports de données	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accès par badge aux supports physique et par Type de profile (Habilitations aux supports électronique) .....
La transmission des données	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transmission par mail à l'adresse communiquée directement par l'adhérent .....
Postes clients	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accès par login et mot de passe .....
Réseau LAN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firewall, Antivirus .....
Réseau WLAN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	.....
Gestion des droits d'accès	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gestion des habilitation: Profils saisie, contrôle et validation .....
Journalisation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Journalier, hebdomadaire et mensuel selon le type de traitement .....
Gestion de la continuité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copies de sauvegarde régulières, et sauvegarde dans un autre lieu différent et distant .....
Clauses contractuelles (employés, sous traitants, tiers...)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le personnel de la Mupras est tenu au secret professionnel (charte de confidentialité) .....
Autres.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

Strictement réservé à la CNDP :



CNDP-F112

#### XIV. SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

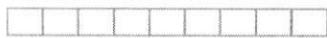
Je, soussigné(e), **Hicham MENKOR**.....en ma qualité de **Président**.....,  
reconnais avoir pris connaissance de la loi 09-08 relative à LA PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE  
PERSONNEL et de tous ses textes d'application, atteste que toutes les informations, objet de la présente  
déclaration, sont complètes et exactes et certifie que les traitements de données sont conformes à ladite loi.  
Fait à : **Casablanca**..... Le : .....

### Signature et cachet:

Les données insérées dans ce formulaire permettront à la CNDP de veiller au contrôle du respect des dispositions de la loi 09-08 notamment la tenue d'un registre national public de la protection des données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le numéro A-01/2011. Toute modification aux informations ci-dessus et toute suppression de traitement doivent être portées, sans délai, à la connaissance de la CNDP.

Vous pouvez exercer vos droits d'information, d'accès, de rectification et d'opposition en s'adressant à l'unité "Relations avec le Public" de la CNDP.

Strictement réservé à la CNDP :



CNDP-F112

12/12