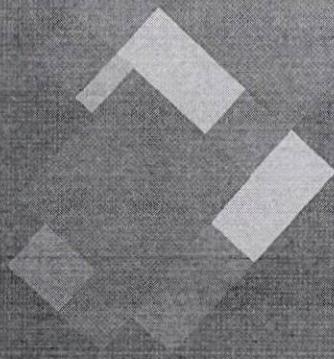


اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعلومات ذات الطابع الشخصي
Commission Nationale de Contrôle de la Protection des Données à Caractère Personnel

DEMANDE DE TRANSFERT DE DONNEES A L'ETRANGER

Loi N° 09-08 promulguée par le Dahir N° 1-09-15 du 22 Safar 1430 (18 Février 2009)- Art 43 et Art 44.



Strictement réservé à la CNCDP :

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

CNCDP-F118

I. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE TRAITEMENTPersonne Physique Personne Morale

Nom / Raison sociale : Mutuelle de prévoyance 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
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

[Personne communiquant les données

Nom : ABOUAMRANE Prénom: Moulay IMRANE Qualité: Responsable pôle SI
Pièce d'identité: C.N.I Passeport Autre : N° Pièce d'Identité : BH588344
Nationalité: Marocain E-mail : i.abouamrane@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-F118

II. IDENTIFICATION DU DESTINATAIRE DES DONNÉES

Personne Physique Personne Morale

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

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

Type identifiant de l'entreprise : RC SIREN Autre : NEQ

N° d'identifiant : 1149420698 Juridiction : Canada E-mail : linda.maltais@prima-solutions.com

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

[Représentant légal

Nom : Delanoy Prénom : Hugues Qualité : Président

Pièce d'identité : C.N.I Passeport Autre : N° Pièce d'Identité : 13FV24914

Nationalité : Français E-mail : hugues.delanoy@prima-solutions.com

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

[Contact principal

Nom : Robert Prénom : Mathieu Qualité : DPO

Pièce d'identité : C.N.I Passeport Autre : Permis conduire N° Pièce d'Identité : R1636-210378-27

Nationalité : Canadien E-mail : mathieu.robert@prima-solutions.com

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

- Type de destinataire : Succursales Siège Clients Sous-traitant
 Fournisseurs Autres :
- Le pays destinataire des données dispose-t-il d'une autorité de contrôle de la protection de données ?
 Oui Non

Si oui, Indiquer, le cas échéant, le numéro de déclaration/autorisation du traitement envisagé dans le pays de destination :

Déclaration Autorisation N° :

III. DESCRIPTION DU FICHIER TRANSFÉRÉ

- 1- Nom du fichier BASE ADHERENTS MUPRAS-ICOD MM-YYYY
 - 2- Description du fichier Données des adhérents de la MUPRAS
 - 3- Nombre approximatif de personnes concernées : 21000
 - 4- Le mode de transfert : SFTP
 - 5- Finalité du transfert : Hébergement de la base de données
 - 6- Fréquence de transfert : Une seul fois, lors de la migration
 - 7- Date du premier transfert : 01/01/2020
- 8- Caractéristiques des traitements effectués au Maroc:

Dénomination du traitement	N° Récépissé	N° Autorisation
1 <u>Gestion de la couverture de santé</u>	<u>En cours</u>
2.....
3.....
4.....

IV. CONSENTEMENT DES PERSONNES CONCERNÉES

Les personnes concernées ont-elles consenties au transfert des données les concernant ?

Oui Non

Si oui, indiquez la méthode de consentement :

La personne est informé via une clause relative à la protection des données à caractères personnelles, insérée au niveau de la note d'information, site web, fiche médicale et la Feuille de déclaration de Maladie

V. CARACTÉRISTIQUES DU TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR LE DESTINATAIRE

Identifiant des personnes concernées	Catégories d'informations	Catégories des personnes concernées	Origine des données	Destinataires des données	Finalités du traitement	Durée de traitement
					Hébergement de la base de données adhérents	
	<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 checked="" 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		Jusqu'à la mort de l'adhérent
	<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 checked="" 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 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 checked="" 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 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 checked="" 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 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> Autre..... Royal Air Maroc	<input checked="" 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"/> 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"/> 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		
Comportement	<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"/> 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"/> 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"/> 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		

V. CARACTÉRISTIQUES DU TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR LE DESTINATAIRE

V. CARACTÉRISTIQUES DU TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR LE DESTINATAIRE

Catégories d'informations	Catégories des personnes concernées	Origine des données	Destinataires des données	Finalités du traitement	Durée de traitement
<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"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres		
<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"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres		
<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"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres		
<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"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres		
<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 type="checkbox"/> Autres .. Voir Annexe 1 ..	<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 .. <i>Entreur de l'applicatior</i>	Hébergement de la base de données adhérents	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"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres ..		
<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"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres ..		
<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"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres ..		
<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"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres ..		
<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 ..		

Strictement réservé à la CNDP

CNDP-F-18

VI. TRANSFERT VERS UN PAYS N'ASSURANT PAS UNE PROTECTION SUFFISANTE DE LA VIE PRIVÉE (prière de signaler le cas précis de dérogation que vous invoquez à l'appui de votre demande)

1. Le transfert est nécessaire :

- à la sauvegarde de la vie de la personne concernée.
 - à la prévention de l'intérêt public.
 - au respect d'obligations permettant d'assurer la constatation, l'exercice ou la défense d'un droit en justice.
 - à l'exécution d'un contrat entre le responsable du trainement et l'intéressé, ou de mesures précontractuelles prises à la demande de celui-ci.
 - à la conclusion ou à l'exécution d'un contrat conclu ou à conclure entre le responsable du traitement et un tiers
 - à l'exécution d'une mesure d'entraide judiciaire internationale.
 - à la prévention, le diagnostic ou le traitement d'affections médicales.
2. Le transfert s'effectue en application d'un accord bilatéral ou multilatéral auquel le Maroc est partie.
3. Le traitement garantit un niveau de protection suffisant de la vie privée ainsi que des libertés et droits fondamentaux des personnes, notamment en raison des clauses contractuelles ou règles internes dont il fait l'objet et, pour lequel nous sollicitons une autorisation expresse et motivée de la Commission nationale.
(Prière de joindre en annexe les clauses contractuelles ou règles internes du traitement)

VII. SÉCURITÉ DES TRANSFERTS

Type de sécurité	Oui	Non	Comment
Authentification des destinataires : Contrôle d'identité, VPN...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clause de respect des normes de sécurité sur le contrat avec le sous-traitant Page 10 et Page 21
Intégrité des données : Mesures de sécurité au niveau du canal de transmission...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clause de respect des normes de sécurité sur le contrat avec le sous-traitant Page 10 et Page 21
Clauses contractuelles : Sécurité des données, droits d'accès, audit...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clause de confidentialité et protection des renseignements avec le sous-traitant Page 10 et Page 21
Destruction des données non utilisées : Engagement du destinataire, contrôle sur site...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clause de protection des données sur le contrat avec le sous-traitant Page 10 et Page 21
Confidentialité des données : Gestion des droits d'accès et des profils, login et mot de passe...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clause de protection des données sur le contrat avec le sous-traitant Page 10 et Page 21
Contrôle d'accès : Protection physique des locaux et des équipements...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clause de respect des normes de sécurité sur le contrat avec le sous-traitant Page 10 et Page 21
Chiffrement de la communication : VPN, certificat électronique...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clause de respect des normes de sécurité sur le contrat avec le sous-traitant Page 10 et Page 21
Cryptage ou codage des données : Algorithmes, logiciels de cryptage, anonymisation...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clause de respect des normes de sécurité sur le contrat avec le sous-traitant Page 10 et Page 21

Strictement réservé à la CNDP :

--	--	--	--	--	--	--

CNDP-F118

VIII. 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 demande, sont complètes et exactes et certifie que les traitements de données sont conformes à ladite loi.
Fait à : Casablanca..... Le :26/02/2019.....

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 délais, 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 :

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

CNDP-F118

9/9