



اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع 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





### 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.aitalbali@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

NEQ: 1149420698 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, copie pièce d'identité

Fiche médicale et Feuille de déclaration maladie

## VII. FINALITÉ DU TRAITEMENT

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administration du personnel                                  | <input type="checkbox"/> Recherche scientifique       | <input type="checkbox"/> Enquête statistique          |
| <input type="checkbox"/> Gestion des clients  | <input type="checkbox"/> Marketing direct             | <input type="checkbox"/> Analyse du marché            |
| <input type="checkbox"/> Gestion des fournisseurs                                     | <input type="checkbox"/> Sécurité et contrôle d'accès | <input type="checkbox"/> Administration des étudiants |
| <input type="checkbox"/> Comptabilité   | <input type="checkbox"/> Suivi des patients           | <input type="checkbox"/> Services publics             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autres : <u>Gestion de la couverture de santé</u> |   |   |

## 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.



## 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"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input checked="" type="checkbox"/> Autres	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre: <b>Royal Air Maroc</b>	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input checked="" type="checkbox"/> Autres <b>Voir Annexe 1</b>	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :..... <b>Personnel et medecins MUPRAS</b>	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input checked="" type="checkbox"/>	Adresse	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input checked="" type="checkbox"/> Autres	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre: <b>Royal Air Maroc</b>	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input checked="" type="checkbox"/> Autres <b>Voir Annexe 1</b>	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :..... <b>Personnel et medecins MUPRAS</b>	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input checked="" type="checkbox"/>	Date et lieu de naissance	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input checked="" type="checkbox"/> Autres	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre: <b>Royal Air Maroc</b>	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input checked="" type="checkbox"/> Autres <b>Voir Annexe 1</b>	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :..... <b>Personnel et medecins MUPRAS</b>	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input checked="" type="checkbox"/>	E-mail	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input checked="" type="checkbox"/> Autres	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre: <b>Royal Air Maroc</b>	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input checked="" type="checkbox"/> Autres <b>Voir Annexe 1</b>	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :..... <b>Personnel et medecins MUPRAS</b>	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input checked="" type="checkbox"/>	N° Tél	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input checked="" type="checkbox"/> Autres	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre: <b>Royal Air Maroc</b>	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input checked="" type="checkbox"/> Autres <b>Voir Annexe 1</b>	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :..... <b>Personnel et medecins MUPRAS</b>	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input checked="" type="checkbox"/>	N° CNI	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input checked="" type="checkbox"/> Autres	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre: <b>Royal Air Maroc</b>	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input checked="" type="checkbox"/> Autres <b>Voir Annexe 1</b>	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :..... <b>Personnel et medecins MUPRAS</b>	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input type="checkbox"/>	Photo	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :.....	
<input checked="" type="checkbox"/>	Autres :..... Voir annexe 1	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input checked="" type="checkbox"/> Autres	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input checked="" type="checkbox"/> Autres <b>Voir Annexe 1</b>	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :..... <b>Personnel et medecins MUPRAS</b>	Jusqu'à la mort du bénéficiaire
<input type="checkbox"/>	Habitudes de consommation	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input checked="" type="checkbox"/> Commercial <input checked="" type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :.....	
<input type="checkbox"/>	Localisation géographique	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :.....	
<input type="checkbox"/>	Mode de vie	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :.....	
<input type="checkbox"/>	Loisirs :	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissements Financiers <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autre :.....	

Identification des personnes concernées

Comportement



IX. CATÉGORIE DES DONNÉES TRAITÉES

	Catégories d'informations	Catégories des personnes concernées	Origine des données	Destinataires des données	Personnes qui accèdent aux données	Durée de conservation
<b>Données professionnelles</b>	<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 :.....	
	<input type="checkbox"/> 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 :.....	
	<input type="checkbox"/> 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 :.....	
	<input type="checkbox"/> 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 :.....	
	<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>Situation financière</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <u>Voir Annexe 1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre <u>Royal Air Maroc</u>	<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 <u>Voir Annexe 1</u>	<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
	<input type="checkbox"/> 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 :.....	
	<input type="checkbox"/> 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 :.....	
	<input type="checkbox"/> 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 :.....	
	<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 checked="" type="checkbox"/> Autres <u>Voir Annexe 1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre <u>Royal Air Maroc</u>	<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 <u>Voir Annexe 1</u>	<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



IX. CATÉGORIE DES DONNÉES TRAITÉES

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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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 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 <b>Voir Annexe 1</b> .....	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> Autre <b>Royal Air Maroc</b>	<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 <b>Voir Annexe 1</b>	<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 :.....	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"/> TIC <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :..... <b>Personnel et medecins MUPRAS</b>	
<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"/> 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 sureté	<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"/> 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"/> 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"/> IT <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Autre :.....	

Données sensibles



## 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 et site web MUPRAS  
2- Feuille de déclaration de Maladie (page 1) 3- Fiche médicale (Page 4)

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

Si oui comment : Boîte 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 inséré au niveau de la note d'information, 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



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

Des recoupements 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 accès par Type de profile (Habitations) aux supports électronique
La transmission des données	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Protocol SFTP
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"/>	

#### 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 : 15/10/2019.....

Signature et cachet:

  
تعاضدية  
العمل الإجتماعي و التكافل  
MUPRAS  
Mutuelle de prévoyance  
et d'actions sociales

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.



# Demande d'Autorisation Préalable

## Annexe 1

### Catégories des personnes concernées (Page 7, 8 et 9/12)

Adhérents MUPRAS et leurs ayants droits (Conjoint et enfants)

### Destinataires des données (Page 7, 8 et 9/12)

Services MUPRAS, Sous-traitant (Hébergeur de la solution de la gestion de couverture médicale) situé dans un pays assurant une protection suffisante de la vie privée, Prestataire de santé au Maroc (Hôpitaux, cliniques, Médecins, centres médicaux ...)

### Durée de conservation (Page 9/12)

Conformément aux dispositions Code Général des Impôts au Maroc (Article 211 ci-joint), les données des demandes de remboursement (similaire au documents comptables) doivent être conservées au minimum pour une période de 10 ans.

### Identification des personnes concernée – Autres (Page 7/12) :

- Nom de naissance
- Nom marital
- Matricule Royale Air Maroc
- Numéro CNSS
- Numéro CIMR
- Date et lieu de décès