



اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات 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 CNDP :

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

CNDP-F118

I. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE TRAITEMENT

Personne 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

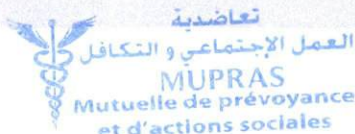
Nom : **MENKOR** Prénom : **HICHAM** Qualité : **Président**
 Pièce d'identité : ☐ C.N.I ☒ Passeport ☐ Autre : N° Pièce d'Identité : **BE557701**
 Nationalité : **Marocain** E-mail : **h.menkor@mupras.com**
 Tél (Fixe) : **05 22 20 45 45** GSM : Fax : **05 22 22 78 18**

[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 : **i.aitalbali@mupras.com**
 Tél (Fixe) : **05 22 20 45 45** GSM : Fax : **05 22 22 78 18**



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 Gestion de la couverture de santé	En cours
2.....
3.....
4.....

IV. CONSENTEMENT DES PERSONNES CONCERNEES

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

Identification des personnes concernées

Catégories d'informations	Catégories des personnes concernées	Origine des données	Destinataires des données	Finalités du traitement	Durée de traitement
<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 :	Hébergement de la base de données adhérents	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 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 :	Hébergement de la base de données adhérents	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 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 :	Hébergement de la base de données adhérents	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 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 :	Hébergement de la base de données adhérents	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 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 :	Hébergement de la base de données adhérents	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 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 :	Hébergement de la base de données adhérents	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 checked="" type="checkbox"/> Autres : Voir Annexe 1	<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 :	<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 :	Hébergement de la base de données adhérents	Jusqu'à la mort du Bénéficiaire
<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 :		

Comportement

V. CARACTÉRISTIQUES DU TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR LE DESTINATAIRE

CNDP

	Catégories d'informations	Catégories des personnes concernées	Origine des données	Destinataires des données	Finalités du traitement	Durée de traitement
Données professionnelles	<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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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 .....	.....	.....
Situation financière	<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 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	Hébergement de la base de données adhérents	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"/> 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Autres : Cotisations	<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	Hébergement de la base de données adhérents	Jusqu'à la mort du Bénéficiaire

Catégories	Informations	Données sensibles											
		Origine raciale ou ethnique	Options politiques	Convictions religieuses ou philosophiques	Appartenance syndicale	Données de santé	Données génétiques	Données relatives aux infractions et condamnations	Données relatives aux mesures de sûreté	Données biométriques	Autres :		
Catégorie des personnes concernées		<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Étudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Étudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Étudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Autres Autres Voir Annexe 1	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Étudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Étudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Étudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Autres	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres
Origine des données		<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input checked="" type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres
Destinations des données		<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres
Finalités du traitement		<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autres
Durée de traitement		Voir Annexe 1 Hébergement de la base de données adhérents											

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 traitement 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"/>	identifiant unique à chaque utilisateur
Intégrité des données : Mesures de sécurité au niveau du canal de transmission...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Protocol SFTP
Clauses contractuelles : Sécurité des données, droits d'accès, audit...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clause Protection des données: page 10/29 du contrat avec prestataire Article 26 page 18/29 du contrat avec prestataire
Destruction des données non utilisées : Engagement du destinataire, contrôle sur site...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La durée de conservation des données est 10 ans (Page 11/29 du contrat avec prestataire)
Confidentialité des données : Gestion des droits d'accès et des profils, login et mot de passe...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gestion des habilitations: profil gestionnaire saisie, contrôleur, valideur, chef de pôle et administrateur
Contrôle d'accès : Protection physique des locaux et des équipements...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agent de sécurité 24h/7j et accès par badge
Chiffrement de la communication : VPN, certificat électronique...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Connexions VPN reposant sur des algorithmes cryptographiques réputés forts
Cryptage ou codage des données : Algorithmes, logiciels de cryptage, anonymisation...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anonymisation des données (voir annexe 2)

Strictement réservé à la CNDP :

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

CNDP-F118

Demande de Transfert des données à l'étranger

Annexe 1

Catégories des personnes concernées (Page 5, 6 et 7/9)

Adhérents MUPRAS et leurs ayants droits (Conjoint et enfants)

Destinataires des données (Page 5, 6 et 7/9)

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 traitement (Page 7/9)

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 5/9) :

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

Annexe 2

Données toujours anonymisées

- **Personne :**

- Nom de naissance, nom marital, prénom
- Matricule Royale Air Maroc
- Numéro CNSS
- Numéro CIMR
- Ville de naissance, et ville de décès

- **Adresse bancaire :**

- Code banque
- Numéro de compte
- Nom de la banque
- BIC
- Le titulaire du compte
- IBAN

- **Adresse postale :**

- Code postal
- Toutes les autres informations

- **Toutes les informations de contact**

- **Toutes les données temporaires laissées par les batchs**

- **Tout le contenu des fichiers d'archives en BD (base de données)**

- **Les informations bancaires contenues sur un fond**