

## Demande d'abonnement au site internet CIMR

Nom et prénom : .....

Matricule CIMR : .....

Numéro CIN : .....

Adresse : .....

Email : .....

Je vous prie de bien vouloir enregistrer ma demande d'abonnement aux téléservices contenus dans le site dédiés aux affiliés de la caisse.

A ..... Le ...../...../.....

*« En vertu des dispositions de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, la CIMR s'engage à collecter et à traiter vos données personnelles conformément à la loi précitée pour la finalité de la gestion de la relation client.*

*Conformément à loi 09-08 susmentionnée, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, ou d'opposition dans le respect des dispositions internes à la CIMR, au traitement de vos données personnelles ou à ce que vos données soient utilisées par la CIMR à des fins de prospections directes par l'utilisation de tout moyen, en vous adressant soit directement à l'une des agences du réseau CIMR, soit par courrier électronique à [conformite@cimr.ma](mailto:conformite@cimr.ma), ou par voie postale à : CIMR - Département Compliance - Département Compliance - Intersection boulevard de l'Aéropostale et boulevard Main Street. Casa-Anfa. Hay Hassani . Casablanca*

*Vos données ne sont, en aucun cas, communiquées à des tiers, à l'exception de celles mentionnées dans les traitements déclarés par la CIMR et autorisées par la CNDP à savoir :*

- 1. Centre de relation client*
- 2. Prestataire pour étude et sondage*

*[ ] En cochant la case ci-contre je consens à ce que la CIMR utilise mes données personnelles afin de m'envoyer des lettres d'information pouvant contenir des offres commerciales de la CIMR.*

*Par la signature du présent formulaire, j'accepte à ce que mes données personnelles soient collectées et traitées par la CIMR  
Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation auprès de la CNDP sous le numéro "A-GC-177/2015".*

»

Signature