

CIMR

Intersection boulevard de l'Aéropostale et boulevard Main Street.

Casa-Anfa. Hay Hassani. Casablanca. MAROC.

Nom et Prénom :

Numéro du dossier de Pension :

Type de la carte d'identité :  CIN  Autre (Veuillez indiquer le type : .....)

Numéro de la carte d'identité :

Adresse :

Email :

GSM :

Objet : Demande d'abonnement à l'espace « CIMR DIALCOM »

Je vous prie de bien vouloir enregistrer ma demande d'abonnement à l'espace « CIMR DIALCOM » pour l'octroi du login et du mot de passe d'authentification.

« 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. Vos données sont traitées pour les besoins de gestion de votre compte allocataire sur le site CIMR, elles sont destinées aux services de la CIMR qui en garantit la confidentialité ; vos données ne sont, en aucun cas, communiquées à des tiers, à l'exception de ceux mentionnés dans les traitements déclarés par la CIMR et autorisés par la CNDP.

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 directement à l'une des agences du réseau CIMR, soit par courrier électronique à conformite@cimr.ma, voie postale à : CIMR - Département Compliance - Intersection boulevard de l'Aéropostale et boulevard Main Street, Casa-Anfa, Hay Hassani. Casablanca. »

1. Par la signature du présent formulaire, j'accepte à ce que mes données personnelles soient collectées et traitées par la CIMR
2.  En cochant la case ci-contre je consens à ce que la CIMR utilise mes données personnelles afin de m'envoyer la lettre destinée aux allocataires de la CIMR accompagnée éventuellement d'offres commerciales de la part de ses partenaires. »

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»

Le :     /     /

Signature