

تصريح بالشرف بالعزوبة

Prénom :

الإسم الشخصي:

Nom :

الإسم العائلي:

رقم البطاقة الوطنية للتعريف:

رقم المعاش/الانخراط:

رقم الهاتف:

..... العنوان:

.....

..... أنا الموقع (ة) أسفله، السيد(ة):

أصرح بشرفي بمقتضى هذه الوثيقة أنه لم يسبق لي الزواج من قبل.

وأتحمل كامل المسؤولية القانونية في حالة ثبوت ما يخالف ذلك، كما ألتزم بإشعار مصالح الصندوق المغربي للتقاعد في الحين بكل تغيير يهم هذه المعطيات.

بتاريخ:/...../.....

حرر بـ.....

الإمضاء:

يستخدم الصندوق المغربي للتقاعد بياناتكم الشخصية المدلى بها بواسطة هذه الوثيقة لأجل تكوين حقوقكم في المعاش وتخويلها لفائدكم. تتم معالجة هذه البيانات بترخيص من اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم A-GC-345/2014 ويمكن أن تنقل البيانات الشخصية التي يتم جمعها إلى الهيئة المكلفة باقتطاع الاشتراكات الشهرية. و لممارسة حقوقكم في الولوج، والتصحيح والتعرض وفقا للقانون 09-08، يمكنكم الاتصال بالبريد الإلكتروني cmr@cmr.gov.ma أو رقم الهاتف 0537567567.

Par le biais de ce formulaire, la CMR collecte vos données personnelles en vue de la constitution et l'octroi de vos droits à pensions. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le n° A-GC-345/2014. Les données personnelles collectées peuvent être transmises à l'organisme chargé du précompte des cotisations mensuelles. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08, vous pouvez vous adresser par email à cmr@cmr.gov.ma ou par téléphone au 0537567567.