



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 : Prénom / Sigle :
Adresse : Commune :
Ville : Pays : Code Postal :
Activité : Code Activité :
N°RC : Jurisdiction : 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 :

[Personne communiquant les données

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 :

II. IDENTIFICATION DU DESTINATAIRE DES DONNÉES

Personne Physique Personne Morale

Nom / Raison sociale : Prénom / Sigle :
 Adresse : Commune :
 Ville : Pays : Code Postal :
 Activité : Code Activité :
 Type identifiant de l'entreprise : RC SIREN Autre :
 N° d'identifiant : 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 :

- 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 _____

2- Description du fichier _____

3- Nombre approximatif de personnes concernées : _____

4- Le mode de transfert : _____

5- Finalité du transfert : _____

6- Fréquence de transfert : _____

7- Date du premier transfert : _____

8- Caractéristiques des traitements effectués au Maroc:

Dénomination du traitement	N° Récépissé	N° Autorisation
1
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 : _____

Catégories d'informations		Catégories des personnes concernées	Origine des données	Destinataires des données		Finalités du traitement	Durée de traitement
Identification des personnes concernées	<input 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 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"/> 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 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"/> 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 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"/> 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 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° 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 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° 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 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"/> 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 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			
Comportement	<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			

Stricte... réservé à la CNDRP :

CNDRP-F118

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"/> La personne concernée	<input type="checkbox"/> Sous-traitant	<input type="checkbox"/> Administration
		<input type="checkbox"/> Patients	<input type="checkbox"/> Etudiants	<input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Succursales	<input type="checkbox"/> Etablissements Financiers
		<input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Autres			<input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Autres
Situation financière	<input type="checkbox"/> CV	<input type="checkbox"/> Clients	<input type="checkbox"/> Prospects	<input type="checkbox"/> Fournisseurs	<input type="checkbox"/> La personne concernée	<input type="checkbox"/> Sous-traitant	<input type="checkbox"/> Administration
		<input type="checkbox"/> Patients	<input type="checkbox"/> Etudiants	<input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Succursales	<input type="checkbox"/> Etablissements Financiers
		<input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Autres			<input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Autres
Données professionnelles	<input type="checkbox"/> Formation - Diplômes	<input type="checkbox"/> Clients	<input type="checkbox"/> Prospects	<input type="checkbox"/> Fournisseurs	<input type="checkbox"/> La personne concernée	<input type="checkbox"/> Sous-traitant	<input type="checkbox"/> Administration
		<input type="checkbox"/> Patients	<input type="checkbox"/> Etudiants	<input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Succursales	<input type="checkbox"/> Etablissements Financiers
		<input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Autres			<input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Autres
Données professionnelles	<input type="checkbox"/> Expérience	<input type="checkbox"/> Clients	<input type="checkbox"/> Prospects	<input type="checkbox"/> Fournisseurs	<input type="checkbox"/> La personne concernée	<input type="checkbox"/> Sous-traitant	<input type="checkbox"/> Administration
		<input type="checkbox"/> Patients	<input type="checkbox"/> Etudiants	<input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Succursales	<input type="checkbox"/> Etablissements Financiers
		<input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Autres			<input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Autres
Données professionnelles	<input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Clients	<input type="checkbox"/> Prospects	<input type="checkbox"/> Fournisseurs	<input type="checkbox"/> La personne concernée	<input type="checkbox"/> Sous-traitant	<input type="checkbox"/> Administration
		<input type="checkbox"/> Patients	<input type="checkbox"/> Etudiants	<input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Succursales	<input type="checkbox"/> Etablissements Financiers
		<input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Autres			<input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Autres
Situation financière	<input type="checkbox"/> Informations bancaires	<input type="checkbox"/> Clients	<input type="checkbox"/> Prospects	<input type="checkbox"/> Fournisseurs	<input type="checkbox"/> La personne concernée	<input type="checkbox"/> Sous-traitant	<input type="checkbox"/> Administration
		<input type="checkbox"/> Patients	<input type="checkbox"/> Etudiants	<input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Succursales	<input type="checkbox"/> Etablissements Financiers
		<input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Autres			<input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Autres
Situation financière	<input type="checkbox"/> Revenus	<input type="checkbox"/> Clients	<input type="checkbox"/> Prospects	<input type="checkbox"/> Fournisseurs	<input type="checkbox"/> La personne concernée	<input type="checkbox"/> Sous-traitant	<input type="checkbox"/> Administration
		<input type="checkbox"/> Patients	<input type="checkbox"/> Etudiants	<input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Succursales	<input type="checkbox"/> Etablissements Financiers
		<input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Autres			<input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Autres
Situation financière	<input type="checkbox"/> Dettes	<input type="checkbox"/> Clients	<input type="checkbox"/> Prospects	<input type="checkbox"/> Fournisseurs	<input type="checkbox"/> La personne concernée	<input type="checkbox"/> Sous-traitant	<input type="checkbox"/> Administration
		<input type="checkbox"/> Patients	<input type="checkbox"/> Etudiants	<input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Succursales	<input type="checkbox"/> Etablissements Financiers
		<input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Autres			<input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Autres
Situation financière	<input type="checkbox"/> N° Carte bancaire	<input type="checkbox"/> Clients	<input type="checkbox"/> Prospects	<input type="checkbox"/> Fournisseurs	<input type="checkbox"/> La personne concernée	<input type="checkbox"/> Sous-traitant	<input type="checkbox"/> Administration
		<input type="checkbox"/> Patients	<input type="checkbox"/> Etudiants	<input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Succursales	<input type="checkbox"/> Etablissements Financiers
		<input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Autres			<input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Autres
Situation financière	<input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Clients	<input type="checkbox"/> Prospects	<input type="checkbox"/> Fournisseurs	<input type="checkbox"/> La personne concernée	<input type="checkbox"/> Sous-traitant	<input type="checkbox"/> Administration
		<input type="checkbox"/> Patients	<input type="checkbox"/> Etudiants	<input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Succursales	<input type="checkbox"/> Etablissements Financiers
		<input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Autres			<input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Autres

Catégories d'informations		Catégories des personnes concernées	Origine des données	Destinataires des données	Finalités du traitement	Durée de traitement
Données sensibles	<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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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 .....	..... ..... .....

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intégrité des données : Mesures de sécurité au niveau du canal de transmission...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clauses contractuelles : Sécurité des données, droits d'accès, audit...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Destruction des données non utilisées : Engagement du destinataire, contrôle sur site...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confidentialité des données : Gestion des droits d'accès et des profils, login et mot de passe...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle d'accès : Protection physique des locaux et des équipements...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiffrement de la communication : VPN, certificat électronique...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cryptage ou codage des données : Algorithmes, logiciels de cryptage, anonymisation...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Strictement réservé à la CNDP :

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

CNDP-F118

