



تصريح بالشرف بعدم الاستفادة من التغطية الأساسية الإجبارية عن المرض  
Déclaration sur l'honneur de non bénéficiaire d'une couverture  
médicale obligatoire de base

مرجع رقم :  
Référence :  
310-1-50

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom  الاسم العائلي  
Prénom  الاسم الشخصي  
Titulaire de la CNI(\*) n°  الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Déclare sur l'honneur que je ne dispose pas  
actuellement de droit propre relatif à la  
couverture médicale obligatoire de base.

أصرح بشرفي أنني لا أتوفر، حالياً، على أي حق أصلي  
في التغطية الإجبارية الأساسية عن المرض .

J'atteste de l'exactitude de toutes les informations consignées  
ci-dessus et m'engage à informer la CNSS de tout changement  
survenu ultérieurement à leur niveau.

أصرح بصحة المعلومات المذكورة أعلاه وألتزم بإخبار الصندوق  
الوطني للضمان الاجتماعي بأي تغيير يطرأ عليها لاحقاً.

**NB:**

Toute fausse déclaration expose le déclarant à des sanctions  
pénales et des poursuites judiciaires conformément à la  
réglementation en vigueur.

**تنبيه:**

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح لعقوبات جنائية ومتابعات  
قضائية طبقاً للتشريع الجاري به العمل.

Signature التوقيع

Le : ..... بتاريخ:

A : ..... في:

(\*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(\*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

La CNSS traite vos données personnelles en vue de vous faire bénéficier  
de la couverture sociale et médicale dans le cadre de la généralisation de  
cette couverture aux travailleurs non salariés (TNS).

Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation provisoire  
auprès de la CNDP sous le numéro: **A-PO-ECO-199/2021**

Les données personnelles collectées peuvent être transmises à votre  
organisme de liaison et aux administrations et partenaires conformément à  
la demande d'autorisation précitée.

Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition  
conformément aux dispositions de la loi 09-08 relative à la protection des  
personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère  
personnel, vous pouvez :

- Adresser votre demande à la boîte email :  
[reclamation.pdcp@cnss.ma](mailto:reclamation.pdcp@cnss.ma) ;
- Prendre attache avec les agents d'accueil au niveau des agences  
CNSS ou les télé-conseillers du "Client Center" au numéro: 3939

Pour connaître vos droits en matière de protection des données à caractère  
personnel, vous pouvez consulter le mode opératoire relatif à l'exercice  
des droits en matière de protection des données à caractère personnel, mis  
en ligne par la CNSS au niveau du site [www.macnss.ma](http://www.macnss.ma)

يقوم الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بمعالجة معطياتكم الشخصية لتمكينكم  
من الاستفادة من التغطية الاجتماعية و الصحية في إطار تعميم هذه التغطية لفائدة  
العمال غير الأجراء.

معالجة معطياتكم كانت موضوع ترخيص مؤقت من قبل اللجنة الوطنية لمراقبة  
حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم **A-PO-ECO-199/2021**  
يمكن أن ترسل معطياتكم الشخصية المجمعة من قبل الصندوق، إلى هيئة  
الاتصال التي تنتمون إليها وإلى الإدارات و الشركاء وفقاً لطلب الترخيص سالف  
الذكر.

لممارسة حقوقكم في الولوج والتصحيح والتعرض، وفقاً لمقتضيات القانون 08-  
09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع  
الشخصي، يمكنكم توجيه طلبكم إلى البريد الإلكتروني  
[reclamation.pdcp@cnss.ma](mailto:reclamation.pdcp@cnss.ma) أو ربط الاتصال "بمركز الزبناء" التابع  
للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي على الرقم: 3939

للتعرف على حقوقكم في مجال حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي، يمكنكم  
الاطلاع على الدليل العملي لممارسة الحقوق فيما يتعلق بحماية المعطيات ذات  
الطابع الشخصي، الذي تم نشره من قبل الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي  
على مستوى الموقع الإلكتروني [www.macnss.ma](http://www.macnss.ma)