



FEUILLE DE CONTACTS D'URGENCE

CONTACT D'URGENCE 1 :

Nom complet :
CIN :
Lien de parenté avec le Résident :
Adresse physique :
Ville et pays :
Fonction :
Société/établissement :
Lieu de travail :
Téléphone :
Adresse email (si existante) :

CONTACT D'URGENCE 2 :

Nom complet :
CIN :
Lien de parenté avec le Résident :
Adresse physique :
Ville et pays :
Fonction :
Société/établissement :
Lieu de travail :
Téléphone :
Adresse email (si existante) :

Dans le cadre de votre relation contractuelle avec le gestionnaire de la résidence, nous recueillons et traitons vos données personnelles comportant votre numéro de la CIN 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.

Les données personnelles collectées sont communiquées aux personnes habilitées des entités internes concernées pour le besoin de gestion de votre contrat de location.

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 l'adresse suivante : conformite@baytmaarifa.ma

A , le...../...../.....

Signature :