

DEMANDE DE VALIDATION DES SERVICES ANTÉRIEURS -RÉGIME GÉNÉRAL- طلب تصحيح الخدمات السابقة - النظام العام

| IDENTIFICATION DE L'AFFILIÉ(E) | تعريف المنخرط(ة) |
|--|--|
| Je soussigné : Mr/Mme : | أنا الموقع أسفله : السيد(ة) : |
| N° d'affiliation : | رقم الانخراط : |
| N° CNIE : | رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية : |
| Adresse : | العنوان : |
| Téléphone : | الهاتف : |
| E-mail : | البريد الإلكتروني : |
| Autorise, par la présente, mon employeur ou l'organisme chargé du traitement de mes salaires, à prélever sur ces deniers, la cotisation afférente à la validation des services désignés ci-dessous en vue de la verser au RCAR | أأذن بموجب هذا، لمشغلي أو المؤسسة المسؤولة عن معالجة أجرتي، بخضم المساهمة المتعلقة بتصحيح الخدمات المحددة أدناه بهدف دفعها إلى النظام الجماعي لمنح رواتب التقاعد |
| Signature de l'affilié | إمضاء المنخرط |

| ADHÉRENT | المشغل |
|---|---|
| Je soussigné : | أنا الموقع أسفله : |
| adhérent au Régime Collectif d'Allocation de Retraite sous le n° : | منضم إلى النظام الجماعي لمنح رواتب التقاعد تحت رقم : |
| atteste, par la présente, que M. (Mme) : | أشهد بموجب هذا، أن السيد(ة) : |
| a été employé (e) dans mes services du : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] au [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] إلى [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] | قد كان(ت) مستخدم(ة) لدى مصاليحي من : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] |
| et m'engage à régler(*) au profit du RCAR, dans les délais fixés par cet organisme, le montant de la contribution afférente à la validation desdits services. | وأتعهد بتسوية(*) مبلغ المساهمة المتعلقة بتصحيح الخدمات المذكورة لصالح النظام الجماعي لمنح رواتب التقاعد، وذلك في غضون المواعيد النهائية التي حددها. |
| Fait à Le | حرر في بتاريخ |
| Signature et Cachet de l'Organisme Employeur | خاتم وتوقيع المشغل |

(*) Le règlement est à effectuer soit directement par l'organisme employeur ou par le biais de l'organisme habilité à supporter les charges de validation

(*) يجب أن تتم التسوية إما مباشرة من قبل المؤسسة المشغلة أو عن طريق المؤسسة المعتمدة لتحمل أتعاب التصحيح

Par le biais de ce formulaire, le Régime Collectif d'Allocation de Retraite collecte vos données personnelles en vue de gérer les adhésions, affiliations et les droits de Retraite. Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation auprès de la CNDP sous le numéro A-PO-1412/2025.

Les données personnelles collectées peuvent être transmises selon le cas, aux Etablissements financiers, aux administrations, aux organismes de prévoyance sociales, aux autorités de régulations, adhérents, mandataires et tuteurs légaux, basés au Maroc, conformément à la demande déposée auprès de la CNDP.

Vous pouvez vous adresser à l'adresse suivante : donneespersonnelles@cdg.ma pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08.

يقوم النظام الجماعي لمنح رواتب التقاعد بجمع معطياتكم الشخصية بواسطة هذه الاستمارة من أجل تدبير عمليات الانخراط، والانضمام وحقوق التقاعد. هذه المعالجة كانت موضوع ترخيص لدى اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم A-PO-1412/2025

في بعض الحالات، من الممكن مشاركة المعطيات الشخصية التي تم جمعها مع المؤسسات المالية، والإدارات، ومنظمات الاحتياط الاجتماعي، والهيئات التنظيمية، والمشغلين المنضمين، والوكلاء، والأوصياء القانونيين، المتواجدين بالمغرب، وذلك وفقاً للطلب المودع لدى اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي.

لممارسة حقوقكم في الولوج والتصحيح والتعرض وفقاً لأحكام القانون 08-09، يمكنكم التواصل عبر البريد الإلكتروني التالي: donneespersonnelles@cdg.ma

