التاريخ:

**استمارة انشاء حساب المسؤول عن المعالجة من فئة الجمعيات والأحزاب السياسية:**

**Association Parti politique** 

 التسمية:..................................................................................................................................................

Dénomination:……………………………..……………………………………………………………..……………………….……......

اسم ولقب الممثل القانوني:...........................................................................................................................

Nom et prénom du représentant légal :………………………………………………………………..……….…….…………

الصفة:.....................................................................................................................................................

Qualité :…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

العنوان:...................................................................................................................................................

Adresse : ……………………………………………………………….………………………………………………………..…….…………

/ رقم الهاتف Téléphone ..............................................:/ الفاكسFax : ...............................................:………..

/ البريد الالكتروني@mail :……………..………….……… / الموقع الالكترونيSite Web : ………………………………………………

**إلى السيد رئيس السلطة الوطنية لحماية المعطيات ذات الطابع الشخصي**

**الموضوع:** طلب انشاء حساب خاص بالمسؤول عن المعالجة.

تطبيقاً لأحكام القانون رقم 18-07 المؤرخ في 10 جوان سنة 2018، المتعلق بحماية الأشخاص الطبيعيين في مجال معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي، لتمكيني من الامتثال لأحكامه لاسيما من خلال ملأ وإيداع استمارات التصريح وطلبات الترخيص حسب الكيفيات والشروط المنصوص عليها، يشرفني أن أتقدم إلى سيادتكم الموقرة بطلب إنشاء حساب للولوج إلى المنصة الرقمية للسلطة الوطنية لحماية المعطيات ذات الطابع الشخصي.

**المعلومات الخاصة بالممثل المؤهل:**

الاسم واللقب:............................................................................................................................................

Nom et prénom :……………………………………………………………………………………………………………………………..

الصفة:.....................................................................................................................................................

Qualité :…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

الرقم التعريفي الوطني/Numéro d’Identifiant National (NIN) :……………….............………………………………………

/ البريد الالكتروني@Mail : ……………………………………………… / رقم الهاتفTéléphone mobile :……………………………

تقبلوا، السيد الرئيس، فائق عبارات الاحترام والتقدير

 **توقيع الممثل القانوني للمسؤول عن المعالجة**