

نموذج استمارءة الشكایة (للأشخاص الذاتيين)

معلومات عن الشخص الذاتي

* نوع التعريف :

بطاقة التعريف الوطنية

بطاقة الاقامة

جواز السفر

* رقم التعريف :

* الاسم العائلي :

* الاسم الشخصي :

موضوع الشكوى

البريد الإلكتروني البريد الهاتف بعد معالجة شكواي، أود أن يتم إعلامي من خلال

الهاتف

البريد الإلكتروني

العنوان

الرقم البريدي

المدينة

ل يتم ملؤها وفقا لقناة الاتصال المطلوب

خاص بكواينتك

رقم الطلب:

: المؤسسة مصدر المعلومات

: تاريخ الاستقبال

: التوقيع

: حرر في

: بتاريخ

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

بموجب أحكام القانون رقم 09-08 بشأن حماية الأفراد فيما يتعلق بمعالجة البيانات الشخصية، تتعهد كواينتك بمعالجة بياناتك الشخصية وفقا للقانون السالف الذكر. لديك حق اللوائح وتصحيح المعلومات الخاصة بك وفقا للأحكام الداخلية لكواينتك. يمكنك أيضا، لأسباب مشروعية، الاعتراض على معالجة البيانات الشخصية الخاصة بك عن طريق البريد إلى: كواينتك 7 زنقة المسعودي، شقة 9-8، الدار البيضاء، المغرب 10010

من خلال التوقيع على هذا النموذج، أوافق على أن البيانات الشخصية الخاصة بي سيتم جمعها ومعالجتها من قبل كواينتك مكتب الائتمان المغرب