



طلب الحصول على المعلومات

طريقة التوصيل بالطلب: الإيداع المباشر البريد العادي البريد الإلكترونيالرقم الترتيبي لتسجيل الطلب¹

تاريخ تقديم الطلب: / / 20.....

I - المؤسسة أو الهيئة المعنية

المؤسسة أو الهيئة الموجه إليها طلب الحصول على المعلومات:

الكائنـة بـ:

 مركزية جهوية إقليمية محلية أخرى

طبقاً لمقتضيات المادة 14 من القانون 31.13 المتعلق بالحق في الحصول على المعلومات، أنا الموقع (ة) أسفله، الحامل للبيانات التالية ((ا)), أرغب في الحصول على المعلومات المودعة لدى المؤسسة أو الهيئة المعنية المشار إليها في (ا) وفق الطريقة المحددة أسفله (ب)).

II- نوع الطلب

 طلب استعجالـي طلب عادي

III. بيانات شخصية

- الاسم الشخصـي:

- الاسم العائـلي:

- العنوان الشخصـي:

- البريد الإلكتروني²:- الهاتف³:

IV- صاحب (ة) الطلب

 مواطن (ة) مغربي/ة، رقم البطاقة الوطنية للتعرف: مقـيم أجنـبي، رقم وثـيقة إثـبات الإقـامة بـصفـة قـانـونـية:

V- المعلومات المطلوبة

الموضوع:

الفترة الزمنية المعنية بالمعلومات المطلوبة: من / إلى /

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> قرار | <input type="checkbox"/> دراسة | <input type="checkbox"/> تقرير | <input type="checkbox"/> مستند | المعلومات المطلوبة مضمـنة بـ ⁴ : |
| <input type="checkbox"/> وثائق أخرى ذات طابع عام | <input type="checkbox"/> قاعدة بيانات | <input type="checkbox"/> مذكرة | <input type="checkbox"/> منشور | الطـريقـة المرغـوب فيها للحصول على |
| <input type="checkbox"/> عبر البريد | <input type="checkbox"/> عبر البريد الإلكتروني | <input type="checkbox"/> التسلـم بـعنـ المـكان: | <input type="checkbox"/> الاطـلـاع المـباـشر | المـعلومـات ⁵ : |
| <input type="checkbox"/> العـادي | <input type="checkbox"/> أو أي حـامل آخر | <input type="checkbox"/> نـسـخـة وـرقـبة | <input type="checkbox"/> بـعنـ المـكان | كـفـة الوـثـائق المـطلـوبة ⁶ : |
| | | <input type="checkbox"/> نـسـخـة إـلكـتروـنية | | |



الرجـو قـلب الصـفـحة

¹ خاص بالمؤسسة أو الهيئة المعنية.² عند الاقتضاء، يجب تحديد البريد الإلكتروني والهاتف.³ يمكن تحديد طبيعة المعلومات المطلوبة بصفة اختيارية.⁴ في حال عدم توفر المعلومات بالشكل المرغوب فيه، سيتم تسليم المعلومات حسب الطريقة والشكل المتاحين للمؤسسة أو الهيئة المعنية⁵ يحدد عن الاقتضاء من طرف المؤسسة أو الهيئة المعنية.

يتم الرد على طلب الحصول على المعلومات داخل أجل لا يتعدى عشرين (20) يوما من أيام العمل، ابتداء من تاريخ تسلم الطلب.

يمكن للمؤسسة أو الهيئة المعنية تمديد أجل عشرين (20) يوما من أيام العمل لمدة مماثلة، في الحالات التالية:

⑩ عدم تمكن المؤسسة أو الهيئة المعنية من الاستجابة، كلياً أو جزئياً، لطلب المعني بالأمر خلال الأجل المذكور،

⑩ إذا كان الطلب يتعلق بعده كبير من المعلومات،

⑩ إذا تعذر توفيرها خلال نفس الأجل،

⑩ إذا كان تقديمها يحتاج إلى استشارة الغير قبل تسليمها.

في جميع الحالات، يتم إشعار طالب المعلومات مسبقاً بهذا التمديد كتابةً أو عبر البريد الإلكتروني، مع ذكر الأسباب المعللة لهذا التمديد.

في حالة الاستعجال التي تقتضي ضرورة حماية وسلامة وحرية الأشخاص، تلتزم المؤسسة أو الهيئة المعنية بالرد على طلب الحصول على المعلومات داخل أجل ثلاثة (3) أيام.

طالب المعلومات الحق في تقديم شكاية إلى:

⑩ رئيس المؤسسة أو الهيئة المعنية داخل أجل عشرين (20) يوم عمل من تاريخ انقضاء الأجل القانوني المخصص للرد على طلبه أو من تاريخ التوصل بالرد:

⑩ لجنة الحق في الحصول على المعلومات داخل أجل لا يتعدى ثلاثة (30) يوماً الموالية لانصرام الأجل القانوني المخصص للرد على شكايته الموجهة إلى رئيس المؤسسة أو الهيئة المعنية، أو من تاريخ التوصل بالرد على هذه الشكاية، والتي يتعين على اللجنة دراسة الشكاية وإخبار المعني بالأمر بنتائجها داخل أجل ثلاثة (30) يوماً من تاريخ التوصل بها.

طالب المعلومات حق الطعن أمام المحكمة الإدارية المختصة في قرار رئيس المؤسسة أو الهيئة المعنية، داخل أجل ستين (60) يوماً من تاريخ التوصل بجواب لجنة الحق في الحصول على المعلومات بشأن شكايته، أو من تاريخ انصرام الأجل القانوني المخصص للرد على شكايته.

تستعمل المعلومات المحصل عليها طبقاً لمقتضيات المادة 31.13 من القانون رقم

تستثنى من الحق في الحصول على المعلومات، كل المعلومات المحددة طبقاً لمقتضيات المادة 7 من القانون رقم 31.13

بالتوقيع على هذه الاستمارة، يوافق صاحب (ة) الطلب على معالجة معطياته الشخصية من طرف هيئة مراقبة التأمينات والاحتياط الاجتماعي من أجل الاستجابة إلى طلب الوصول إلى المعلومات. هذه المعالجة كانت موضوع طلب إذن لدى اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعلومات ذات الطابع الشخصي تحت رقم : A-DAI-439/2020 يمكن أن ترسل هذه المعلومات الشخصية المجمعة إلى هيئة مراقبة التأمينات والاحتياط الاجتماعي.

يمكن لصاحب (ة) الطلب الاتصال بمديرية التواصل لممارسة حقوقه (ها) في الوصول والتاريخ والتصحيح والتعرض وفقاً لمقتضيات القانون 08 - 09.

ألتزم باستعمال وبإعادة استعمال المعلومات المطلوبة لأغراض مشروعه .

توقيع صاحب (ة) الطلب.⁷

خاص بالمؤسسة أو الهيئة المعنية

الرقم التربيري لتسجيل الطلب:

اسم المؤسسة أو الهيئة المعنية:

الاسم الشخصي والعائلي لطالب المعلومات:

كلفة الوثائق المطلوبة:

الاسم الكامل للشخص المكلف:

في:..... بتاريخ:/...../20 توقيع وختم الشخص المكلف :

موضوع المعلومات المطلوبة:

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

⁷ وضع عبارة "أشعرت ووافقت" مع الاسم الكامل والتوكيل.