保有個人データの開示等申請書

記入日　　年　　月　　日

〒540-0011 大阪市中央区農人橋2丁目1－35 第8松屋ビル403
公益社団法人 日本ストリートダンススタジオ協会 管理部 行

個人情報の保護に関する法律に基づき、次の通り請求します。

請求者 （本人）	フリガナ お名前	印	TEL（　） －
	E-MAIL		
	ご住所 〒		
本人確認資料	□運転免許証写し □パスポート写し □健康保険証写し のうち一つ		
代理人 （代理人が請求する場合）	フリガナ お名前	印	TEL（　） －
	E-MAIL		
	ご住所 〒		
本人確認資料	□運転免許証写し □パスポート写し □健康保険証写し のうち一つ		
代理権確認書類	□親権者：戸籍謄本又は扶養家族が記載された保険証の写し		
	□未成年後見人：本人の戸籍謄本		
	□補助人、保佐人、成年後見人、任意後見人：登記事項証明書		
	□任意代理人：委任状(実印押印のもの)＋委任状に使われた本人の印鑑証明書原本		
請求の種類	□①保有個人データの開示	□②保有個人データの利用目的の通知	
	□③保有個人データの訂正	□④保有個人データの追加	
	□⑤保有個人データの削除	□⑥その他	
開示・通知を請求する保有個人データの特定のための情報	〔　　〕 ※お客様の個人情報が利用されている当社の教材・講座等を具体的にご記入ください。 不明な場合は、以下をご記入ください。 （1） どこでいつ頃個人情報をお預けいただきましたか？ （　　） （2） どのような方法で個人情報をお預けいただきましたか？ （　　）		
開示請求する項目 （請求の種類が②～⑥のときは不要）	□氏名 □住所(郵便番号含む) □Email アドレス □性別 □電話番号 □FAX番号 □勤務先名 □肩書き □職業 □お客様番号		
請求理由 （請求の種類が①、②のときは不要）	請求の種類	請求理由	
	③、④、⑤のとき	□データが事実でない	
		□上記以外：	
	⑥のとき		
請求内容 （請求の種類が③、④または⑤のときのみ記入）	③保有個人データの訂正 1．訂正前： 2．訂正後：		
	④保有個人データの追加 追加する項目・内容：		
	⑤保有個人データの削除 削除する項目・内容：		

上記の必要事項をご記入後、当社団まで申請書をお送り下さい。
<申請書送付先>公益社団法人日本ストリートダンススタジオ協会
Email　dance@nssa.or.jp　　FAX：06-6809-4162

ご記入いただきました内容について弊社から確認・質問等のご連絡をさせていただく場合がございます。
その場合、上記に登録されている情報(Email アドレスや電話番号等)に基づきご連絡いたします。
当社団よりご連絡後、本請求書、提出書類一式、手数料 1,000 円分の切手(請求の種類が、①又は②以外の場合は、手数料不要)をご郵送ください。
※ご記入いただきました情報は、個人情報開示等への対応以外の目的では使用いたしません。