

保有個人データの開示等申請書

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

〒630-0212 奈良県生駒市辻町830-35
 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 <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し のうち一つ | | | | |
| 代理権確認書類 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 未成年後見人: 本人の戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 補助人、保佐人、成年後見人、任意後見人: 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 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 | | | | |
| <input type="checkbox"/> ①保有個人データの開示 | | <input type="checkbox"/> ②保有個人データの利用目的の通知 | | |
| <input type="checkbox"/> ③保有個人データの訂正 | | <input type="checkbox"/> ④保有個人データの追加 | | |
| <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データの削除 | | <input type="checkbox"/> 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 ※お客様の個人情報を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) <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所(郵便番号含む) <input type="checkbox"/> Email アドレス <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 勤務先名 <input type="checkbox"/> 肩書き <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> お客様番号 | | | | |
| 請求理由 | | | | |
| 請求の種類が①、②のときは不要 | | 請求理由 | | |
| ③、④、⑤のとき | | <input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外: | | |
| ⑥のとき | | | | |
| 請求内容 | | | | |
| 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 contact@nssa.or.jp

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。