**保有個人データ開示等請求書**

年　　月　　日

社会福祉法人 青 谷 学 園

　法人本部 個人情報保護相談窓口 御中

**１ 請 求 者**※該当する□にレ印を記入してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □本人  □未成年者の法定代理人  □成年被後見人の法定代理人  □本人が委任した代理人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

請求者が代理人の場合はご本人様の氏名・住所も記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

**２ 保有個人データの開示等の請求等に関する事項**

|  |  |
| --- | --- |
| 請求の目的(複数可) | □保有個人データの利用目的の通知  □保有個人データの開示  □保有個人データの内容の訂正・追加・削除  □保有個人データの利用停止、消去  □保有個人データの第三者提供の停止 |
| 請求の対象となる保有個人  データの名称、内容、その  他請求に係る保有個人デー  タを特定するに足りる事項 |  |
| 決定のご連絡の方法 | ｢保有個人データ開示等決定通知書｣または｢保有個人データ不開示等決定通知書｣でご連絡いたします。 |

**法人使用欄**

|  |  |
| --- | --- |
| ご本人様の本人確認書類  ※顔写真なしのものは２点確認 | □運転免許証 　□パスポート 　□個人番号カード　 □在留カード  □特別永住者証明書  □個人番号カード 　□健康保険被保険者証　　□年金手帳  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 代理人様の本人確認書類  ※顔写真なしのものは２点確認 | □運転免許証　 □パスポート 　□個人番号カード　 □在留カード  □特別永住者証明書  □個人番号カード 　□健康保険被保険者証　　□年金手帳  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 代理権の確認書類 | □委任状＋印鑑登録証明書 　□戸籍抄本  □扶養家族が記入された保険証 　□登記事項証明書  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 担　　　 当　　　 者 |  |
| 備　　　　　　　　考 |  |