

## 保有個人データの利用目的通知・開示・訂正等・利用停止等 請求書

※以下、該当する手続き種別・項目の前にある□にレ点を付け1～3の各項目に必要な事項を記入してください。

## 公益財団法人日本ライフセービング協会 宛

私は、個人情報の保護に関する法律の規定により、  
次のとおり個人情報の〈□利用目的通知・□開示・□訂正等・□利用停止等〉を請求します。

## 1. 本人（対象者）に関する事項

フリガナ 氏名		本人確認書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( )
住所	〒		電話番号

## 2. 代理人に関する事項 &lt;代理人による請求の場合はご記入ください&gt;

フリガナ 氏名		本人との 関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> その他 ( )
住所	〒		電話番号
法定代理人確認 書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 後見の登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( )	任意代理人 確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )

※代理人によるご請求の場合は、回答は代理人（代理人住所）に送付いたします。

## 3. 弊協会との関係

ライフセイバーシステム登録者 弊協会関係者 団体関係者 その他 ( )

-----※以下、請求される手続き種別の項目のみ必要事項を記入してください-----

利用目的通知 利用目的の通知に係る保有個人データの項目、内容 ※利用目的通知請求の場合にご記入ください。

--

開示 開示を希望する項目 ※開示請求の場合にご記入ください。

氏名 住所 電話番号 メールアドレス その他 ( )

※ 個人情報の保護に関する法律第28条第2項の規定により以下に該当する場合は、開示いたしかねます。

1. 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合 2. 当協会の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合 3. 他の法令に違反することとなる場合

訂正等 個人データの訂正等に関する事項 ※訂正等請求の場合にご記入ください。

項目	訂正（削除）前	訂正（追加）後
<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		
(訂正等の理由)		

利用停止等 個人データの利用停止等に関する事項 ※利用停止等請求の場合にご記入ください。

種類	
<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 本人の個人情報が利用目的の範囲を超えて取り扱われている <input type="checkbox"/> 本人の個人情報又は要配慮個人情報が偽りその他不正な手段により取得されている <input type="checkbox"/> 本人の個人情報が不正に第三者へ提供されている <input type="checkbox"/> その他 ( )

-----弊協会記入欄（記入しないでください）-----

整理番号	受付日（請求日）	通知日	責任者	担当者	備考
	年 月 日	年 月 日			

【送付先】 〒105-0013 東京都港区浜松町 2-1-18 トップスビル 1階 公益財団法人日本ライフセービング協会 事務局