

保有個人データに関する開示等請求書

年 月 日

株式会社プロフィット 個人情報保護管理責任者殿

(ふりがな)

氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

私は、下記により貴社の保有個人データの開示等を請求します。

— 記 —

| | | 申請受付番号 | |
|--|---|----------|--|
| 開示請求者 (代理人様によるご請求の場合は、代理人様の住所、氏名等を下記にご記入ください。) | | | |
| 開示請求者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委任状による代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 | | |
| 代理人住所 | 〒 _____ | | |
| 代理人氏名 | (フリガナ) | 電話番号: | |
| | _____ 印 | メールアドレス: | |
| ● ご請求内容を下記にご記入ください。 | | | |
| 請求内容 (いずれか1つ選択) | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 内容の追加 <input type="checkbox"/> 内容の削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 | | |
| ※具体的な請求内容を記入 | | | |
| | | | |
| ※訂正の場合は、訂正内容を記入 | | | |
| | | | |
| ● 弊社が保有する以下の保有個人データのうちどれに該当するか、ご記入ください。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 弊社サービスのユーザ登録 <input type="checkbox"/> 弊社セミナー等への申込み情報 <input type="checkbox"/> 弊社Webサイトへの登録情報 <input type="checkbox"/> 弊社への採用応募情報 <input type="checkbox"/> 弊社社員情報 <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | | |
| ● 上記個人情報の具体的な情報について、下記にご記入ください。(情報不足の場合、開示請求の処理はできない場合があります) | | | |
| <input type="radio"/> サービス、セミナー、採用等の名称: | | | |
| <input type="radio"/> ご登録、お申込み、応募時期: | | | |
| <input type="radio"/> 弊社担当部門/担当者名: | | | |
| <input type="radio"/> その他参考情報: | | | |
| ● 必要な添付書類 | | | |
| (1) ご本人様の住民票の写し(原本)及びご本人様をご確認できる運転免許証または健康保険証のコピー | | | |
| (2) 委任状による代理人によるご請求の場合は、(1)及び所定の委任状、印鑑登録証明書、住民票の写し(原本)及び運転免許証または、健康保険証のコピー | | | |
| (3) 未成年者の法定代理人によるご請求の場合は、(1)及び法定代理権の確認できる公的書類(続柄が記載された住民票) | | | |
| (4) 成年被後見人の法定代理人によるご請求の場合は、(1)及び後見登記等に関する登記事項証明書 | | | |

送付先 : 〒108-0023 東京都港区芝浦3丁目17-11 天翔田町ビル4階402 株式会社プロフィット 個人情報問合せ窓口

TEL : 03-6435-1851 FAX : 03-6435-1852

※ 開示等の請求にともない取得した個人情報は、開示等の請求の対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。

また、利用目的の通知、開示の請求に限り、1回の請求につき、手数料として1,000円をご負担頂きます。1,000円分の切手を本書類の郵送時に同封してください。

尚、開示等の請求に際しご提出いただいた書類や手数料は返却いたしておりませんので予めご了承ください。

