

個人情報に関する申し立て申請書

年 月 日

一般財団法人放送セキュリティセンター 御中

貴財団が保有する個人データの開示等について下記のとおり請求します。

請求者 [□に☑を付けてください]	□本人 □法定代理人（本人との関係： ）	
本人	(フリガナ) 氏 名	
	住 所	〒
	連絡先電話番号	
	連絡先メールアドレス	
	※旧氏名での個人情報に関する場合、旧氏名についてもご記入ください	
法定代理人	(フリガナ) 氏 名	
	住 所	〒
	連絡先電話番号	
	連絡先メールアドレス	

請求内容（該当する項目に☑、もしくは記入欄に記入してください）

請求項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 消去
対象となるデータ もしくは訂正等の 具体的な内容	(出来るだけ詳しく、具体的にご記入ください)
請求理由	
回答方法	*保有個人データの開示請求、第三者提供記録の開示請求に関する回答方法をご指定ください <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他（ ）

財団記入欄

整理番号：

受付日/受付担当者	年 月 日	担当者名：
必要書類・情報確認	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 請求内容	
メモ欄：		