

平成〇年〇月〇日

高知市長様

高知市 〇部 地域

高齢者支援センター 〇〇〇〇 出張所

所長 〇〇 〇〇



高知市地域高齢者支援センター出張所情報管理責任者及び端末使用者届出書

高知市地域高齢者支援センター出張所運営事業委託契約に際し締結した、別記「個人情報取扱特記事項」の規定により、情報管理責任者及び端末使用者等を以下のとおり届け出ます。

1. 情報管理責任者 〇〇 〇〇

2. 端末使用者（高知市地域高齢者支援センター出張所職員）

〇〇 〇〇 _____

個人情報の使用範囲に関する情報管理責任者及び端末使用者の承諾確認書

私は、高知市より委託された高知市地域高齢者支援センター出張所運営事業に従事するにあたり、別記「個人情報取扱特記事項」を遵守し、又、利用者の個人情報を収集、作成する場合は、業務の目的達成に必要な最小限度のものとすることを承諾し確認します。

1. 管理責任者（自署） 〇〇 〇〇



2. 端末使用者（自署） 〇〇 〇〇



印

印

個人情報取扱特記事項第4の2項に基づく個人情報保護に関する研修計画

(※必ず記入すること)

(例； ××主催の個人情報保護に関する研修に参加等)

母体法人主催の個人情報保護に関する研修に参加