敬老会対象者名簿閲覧誓約書

令和　　年　　月　　日

いなべ市長　様

いなべ市社会福祉協議会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 |  |
| 団体区分 | □ 自治会  □ 老人クラブ |
| 住所 | いなべ市 |
| 氏名 | ※署名若しくは記名押印をお願いします。 |
| 連絡先 |  |

　私は、いなべ市から提供を受けた個人情報の利用及び管理に当たっては、個人情報保護の重要性を認識し、その取扱い等について、下記のとおり誓約します。

記

1　私は、提供を受けた個人情報は敬老事業以外には使用いたしません。

２　私は、個人情報の漏えい等により、個人情報に係る個人の権利及び利益が侵害されることのないよう細心の注意を持って個人情報を取り扱います。

３　私は、私の故意又は過失による個人情報の漏えい等により、個人情報に係る個人に損害が生じたことにより民事上の責任を負う場合があることを認識して個人情報を取り扱います。

４　私は、市から提供された個人情報の取扱いが不適切なことにより、個人情報の漏えい等があった場合には、私の氏名及び住所がいなべ市により公表されることに同意します。

５　私は、市から提供された個人情報の取扱いが不適切であり、いなべ市から改善を求められたにも関わらずそれに応じず、また、いなべ市が必要性を認めて調査を求めたときに正当な理由がなくその調査を拒んだときに、私の氏名及び住所がいなべ市により公表されることに同意します。