

GDS 個人データ開示等申請書

プライバシー保護法令に定められた以下の権利のうち、申請される内容に1箇所チェックを入れてください。

| | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> データ開示 | <input type="checkbox"/> データポータビリティ | <input type="checkbox"/> 異議申立て |
| <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 | <input type="checkbox"/> 個人情報保護措置に関する情報提供 | |

※内容の訂正、データ消去、利用の停止については、旅行の申し込みを行った旅行会社に直接お問い合わせください。

以下の内容をご記入の上、申請願います。(弊社記入欄は空白のまま結構です)

※メールアドレスは、必須項目ではありません。

| | | | |
|---------------------------|-----------------------|---|---|
| 法令の名称 | | | |
| 申請日 | 年 月 日 | ご捺印 | |
| ご本人様情報 | 氏名 | | |
| | 氏名(ローマ字) | | |
| | 年齢 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| | 住所 | | |
| | 電話番号 | | |
| | メールアドレス | | |
| | 申込旅行会社 (会社名及び店舗名) | | |
| | 渡航目的 旅程 | | |
| ご本人様による 請求の場合 | 本人確認書類 (添付してください) | 運転免許証、パスポート、健康保険被保険者証、印鑑登録証明書、年金手帳、マイナンバーカード、在留カード又は特別永住者証明書 <u>のいずれか2点のコピー</u> | |
| 代理人による 請求の場合 | 代理人氏名 | | |
| | 住所 | | |
| | 電話番号 | | |
| | 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 本人から委任された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者など) | |
| | 代理人証明書類 (添付してください) | ①代理人ご本人が確認できる書類(運転免許証、パスポート、健康保険被保険者証、印鑑登録証明書、年金手帳、マイナンバーカード、在留カード又は特別永住者証明書 <u>のいずれか2点のコピー</u>) ②本人からの委任状(捺印した印鑑の印鑑登録証明書も添付) ③法定代理人の場合は、本人との関係を証明する書類(戸籍謄本もしくは抄本、又は住民票) | |
| 内容～申請される内容を、具体的に記述してください。 | | | |
| ご本人様又は 代理人様確認 | ※弊社記入欄 | | |

本申請書が弊社に到着してから2週間でご本人様へ弊社より「個人情報開示等報告書」にて対応の結果を通知させていただきます。
1ヶ月経過しても「個人情報開示等報告書」がお手元に届かない場合は、お手数ですが、下記の間合わせ窓口までご連絡ください。

【個人情報お問合せ窓口担当: TEL 03-6229-8500、e メールアドレス cp@infini-trvl.co.jp】