

高齢者福祉施設すずらの園
オンライン面会に伴う個人情報の取扱いに係る同意書

社会福祉法人 人と緑の大地
高齢者福祉施設すずらの園
施設長 北 澤 正 孝 様

私は、オンライン面会に伴う個人情報の取扱いについて、下記事項を確認の上、同意致します。

記

1. 取得した個人情報は、本人の許可なくしてオンライン面会以外での目的では使用しません。
2. 今回取得した個人情報を本人の許可なくして第三者に対して提供はいたしません。
3. 今回取得させていただく「個人情報」は、「申込者」「ご入所者」「続柄」「LINE ID」「電話番号」とさせていただきます。記載以外の、個人情報は取得いたしません。
4. 本人から収集した個人情報の開示請求があった場合、または開示した個人情報の訂正・追加・削除の請求があった場合は、速やかにこれに応じます。
5. 今回取得させていただく「個人情報」の提供は任意となりますが、ご提供いただけない場合は、ビデオ通話が利用できない可能性があります。

令和 年 月 日

【入所者氏名】 _____

【面会希望者氏名】

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

続 柄 _____