

# 個人情報の使用許諾ならびに撮影等肖像権の同意書

「ブラック・ジャックセミナー」への参加にあたり、個人情報、肖像権に関して以下のとおりお取り扱い致します。

## 「個人情報の取り扱いについて」

### (1) 名称

秦野赤十字病院

### (2) 個人情報の利用目的

ご記入いただいた個人情報は、個人確認及び連絡等事務管理のために利用します。

### (3) 個人情報の第三者提供について

ご記入いただいた個人情報について、第三者へ提供することはありません。

### (4) 個人情報の取扱いの委託について

個人情報の取扱いについて、委託することはありません。

### (5) 個人情報の開示等及び問合せについて

当院が保有する個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止に応じる窓口は、お問い合わせ先と同じです。

### (6) 個人情報をご提供頂かない場合の取り扱い

必要事項をご記入いただけない場合、お申込できない場合があります。

## 「撮影等肖像権に関する取扱い」

(1) 当セミナーにおいて主催者・協力機関・報道機関等により撮影された映像が中継・録画放送及びインターネットによって有償あるいは無償で配信されることがあります。

(2) 当セミナーにおいて主催者・協力機関・報道機関等により撮影された静止画・動画が、新聞・テレビ・雑誌・書籍等印刷物、報告書及び関連ホームページ等に掲載されることがあります。

(3) その他、当セミナー参加者、主催者に許可を受けた撮影者等によって撮影された静止画・動画等が公開されることがあります。

上記個人情報、肖像権に関する取扱を確認し、同意する。

年 月 日

氏名（お子様）

氏名（保護者）

印

個人情報取扱い、肖像権に関する苦情、相談等のお問合せ先

秦野赤十字病院 医療情報課

TEL0463-81-3721

FAX 0463-82-4416