

登録簿

|                      |   |  |   |  |  |
|----------------------|---|--|---|--|--|
| 届出番号                 | 21 - 30 - 3   | 開始年月日  | 平成12年05月31日   | 変更年月日  |  |
| 局コード                 | 84  | 局名   | 東京消防庁   | 部コード   | 21   |
| 課コード                 | 30  | 課名   | 救急指導課   | 部名   | 救急部  |
| 同一の事務を所管する課          | 消防署(警防課)  |  |   |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の名称     | 救命講習受講優良証交付事務   |  |   |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的     | 事業所の応急手当の普及啓発に関する認識を高め、救命講習に対する積極的な取組を奨励する  |  |   |  |  |
| 保有個人情報の対象者の範囲        | 救命講習受講優良証の交付を希望する事業所に勤務する従業員で、有効期間内にある救命講習修了者   |  |   |  |  |
| 保有個人情報の記録項目          | 基本的事項   | 心身の状況  | 家族状況等   | 社会生活等  | その他  |
|                      | <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 識別番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 年齢<br><input type="checkbox"/> 生年月日<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス  | <input type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 身体の特徴 | <input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 思想<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 信教<br><input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報*<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味 | <input type="checkbox"/> 口座情報<br><input type="checkbox"/> その他* |
| 保有個人情報の処理形態          | <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> オンライン結合   |  |   |  |  |
| 保有個人情報の主な収集先         | <input checked="" type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他*   |  |   |  |  |
| 保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 法69条 1項<br><input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 目的外提供 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 1号<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号<br><input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号<br><input type="checkbox"/> その他* <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号 |  |   |  |  |
| 外部委託・指定管理者による代行の有無   | 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*      再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*<br>代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*   |  |   |  |  |
| 備考                   |   |  |   |  |  |
|                      | [*を付した項目について<br>具体的内容等を記載]  |  |   |  |  |
| 事務を廃止した場合            | 廃止年月日:  |  |   | 文書保存期限:  |  |