

個人情報事務登録簿

| | | | | | | | | |
|-----------------------|--|---|--|---|--|-----------|--|--|
| 機 関 コ ー ド | 040 | 局 名 | 教育局 | 所 属 コ ー ド | 4313 | 登 録 番 号 | 2005-4313-001 | |
| 登 録 年 月 日 | 2005年4月1日 | | | 開 始 年 月 日 | 2002年10月11日 | 変 更 年 月 日 | 2011年9月1日 | |
| 登 録 主 管 室 課 所 | 近代美術館 | | | | | | | |
| 所 管 室 課 所 | 近代美術館 | | | | | | | |
| 個 人 情 報 取 扱 事 務 | 名 称 | | 美術図書室資料利用事務 | | | | | |
| | 概 目 | 美術図書室資料を一般県民の利用に供する | | | | | | |
| | 要 根 拠 法 令 等 | 神奈川県立近代美術館美術図書室の利用に関する要綱 | | | | | | |
| 収集する個人情報に係る当該個人の類型 | | | 美術図書室利用者の個人情報 | | | | | |
| 個人情報を取り扱う目的 | | | 美術図書室の利用者を把握するため | | | | | |
| 個 人 情 報 の 項 目 名 | 基 本 的 項 目 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地)・国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [] | <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | |
| 要 配 慮 個 人 情 報 の 取 扱 い | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | <input type="checkbox"/> (1)信条 <input type="checkbox"/> (2)人種 <input type="checkbox"/> (3)社会的身分 <input type="checkbox"/> (4)犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> (5)刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> (6)少年の保護事件に関する手続 | | | | <input type="checkbox"/> (7)犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> (8)病歴 <input type="checkbox"/> (9)心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> (10)健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> (11)医師等による指導・診療・調剤 | |
| | 取扱理由 | | <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 犯罪の予防等 <input type="checkbox"/> 審議会意見 [類型] [個別] | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 法令等の名称 <input type="checkbox"/> 概要 | | | | | | | |
| 個人情報の収集先及び収集の方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外[根拠；条例第8条4項第 号 []該当] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | | 条 第 8 例 条 | |
| 保有個人情報を利用する範囲 | <input checked="" type="checkbox"/> 所管室課所のみ <input type="checkbox"/> 所管室課所以外 [室課所名] | | | | | | 条 例 第 9 条 第 2 条 | |
| 保有個人情報を提供する範囲及び提供する項目 | <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [] 項目名 | | | | | | 条 例 第 9 条 第 3 条 | |
| 電磁的方法による外部提供 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | システム名 | | | | | 条 第 10 例 条 | |
| 個人情報が記録された行政文書のうち主なもの | 1 書庫内資料出納票 | | | | 4 | | | |
| | 2 | | | | 5 | | | |
| | 3 | | | | 6 | | | |
| 備 考 | 2011.9.1個人類型、取扱目的、個人情報項目、個人情報記録の変更 | | | | | | | |

