

あわらし乗合タクシー(デマンド交通) 利用登録申請書

年 月 日

あわらし生活環境課長 様

<申請者>

住所	〒		氏名			特記事項	<市記入欄> 登録番号
性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	歳	1) 障害者手帳有 2) 運転免許証返納 3) 障害者通勤利用	
電話番号 (自宅)	携帯電話番号						

私(及び以下に申請する家族)は、裏面の個人情報の取り扱い事項について同意します。

<ご家族で他に登録を申請される方>

氏名	性別	男・女	生年月日	年 月 日	1) 障害者手帳有 2) 運転免許証返納 3) 障害者通勤利用	
	年齢	歳	携帯電話番号			
氏名	性別	男・女	生年月日	年 月 日	1) 障害者手帳有 2) 運転免許証返納 3) 障害者通勤利用	
	年齢	歳	携帯電話番号			
氏名	性別	男・女	生年月日	年 月 日	1) 障害者手帳有 2) 運転免許証返納 3) 障害者通勤利用	
	年齢	歳	携帯電話番号			

<市記入欄>

交付年月日	令和 年 月 日			
課長	補佐	課員	係	備考

個人情報の取り扱いに関する同意書

あわら市では、本申請書にてお預かりした個人情報について、以下のとおり適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

1. 利用目的

市はお客様の個人情報を以下の目的で利用します。

①お客様の「あわら市乗合タクシー利用登録申請書」に記入していただいた個人情報を以下の目的で利用します。

・乗合タクシーの運行および運行管理のため

②取得した予約履歴や利用履歴等の情報を分析して、以下の目的で利用します。

・乗合タクシーの運行サービス改善のため

・乗合タクシーの利用促進やサービスに関する広告表示のため

2. 第三者提供

市は、以下の場合を除いて、個人情報を第三者へ提供することはありません。

・個人情報の取扱いの全部又は一部を委託するとき

・合併その他の事由による事業の承継に伴って個人情報を提供する場合

・法令に基づく場合

・人の生命、身体又は財産の保護のために必要で、本人の同意を得ることが難しい場合

・公衆衛生の向上・児童の健全な育成のために特に必要で、本人の同意を得ることが難しい場合

・国の機関や地方公共団体、その委託者などによる法令事務の遂行にあたって協力する必要があり、かつ本人の同意を得ることで事務遂行に影響が生じる可能性がある場合

・第三者が学術研究機関等である場合であって、第三者が個人情報を学術研究目的で取り扱う必要があるとき

3. 開示請求

貴殿の個人情報について、ご本人には、開示・訂正・削除・利用停止を請求する権利があります。手続きにあたっては、ご本人確認のうえ対応させていただきますが、代理人の場合も可能です。詳細については、以下「開示請求等の窓口」へご連絡ください。

＜開示請求等の窓口＞

あわら市総務課行政グループ

〒919-0692 福井県あわら市市姫三丁目1-1 あわら市役所2階

電話 0776-73-8004