

個人データの訂正、利用停止、消去等の請求

年 月 日

〒106-0031
東京都港区西麻布4丁目12番24号
興和西麻布ビル7階
ノバルティスアニマルヘルス株式会社
データプライバシー担当者行

(データ本人)

御住所 _____

御氏名 _____

お電話番号(____) _____ - _____

(データ本人の代理人)

御住所 _____

御氏名 _____

お電話番号(____) _____ - _____

個人情報保護に関する法律の規定に基づき、私に関してノバルティスアニマルヘルス株式会社が保有する個人データについて、次のとおり請求します。

該当するものにレ印を御記入ください

訂正

追加

削除

訂正、追加、削除の御請求の場合、御記入ください

訂正、追加、削除前のデータ

訂正、追加、削除後のデータ

利用停止、消去又は第三者への提供の停止の御請求の場合、該当する理由にレ印を御記入ください

個人データが利用目的の達成に必要な範囲を超えて取り扱われている

不正手段によって取得された個人データである

法律に違反して個人データが第三者に提供されている

お願い

- 1 . 必要事項を御記入の上、御郵送くださるようお願いいたします。
- 2 . 御本人又は御本人の代理人の請求であることを確認するため、下記書類を御提出いただきます。

(1) 本人確認

- . 運転免許証又はパスポートのコピーと戸籍謄本又は住民票の原本
- . 運転免許証又はパスポートをお持ちでない場合は、健康保険証又は年金手帳のコピーと戸籍謄本又は住民票の原本

(2) 代理人確認

- . 代理人の本人確認 上記(1)と同じ
- . 代理権の確認

(法定代理人) 戸籍謄本、審判書のコピー

(任意代理人) 御本人の実印の捺印のある委任状及び御本人の印鑑登録証明書