個人情報処理の権限授与に関する同意書

青島日本人学校　御中

私の子どもは、　　年　月　日に青島日本人学校へ入学･編入学いたします。私は、子どもの在学期間中、青島日本人学校が『個人情報保護法』の定めに従い、児童・生徒管理等のために私と子供の次の情報を収集・保管・使用・加工・転送・提供・公開・削除等の方法で処理する必要があることに同意し、その権限を授与いたします。

1.私と子どもの氏名・性別・国籍・生年月日・パスポート番号・パスポートの有効期限・保護者と子どもの居留証番号・居留証有効期限・電話番号・現住所・E メールアドレス等の情報。

2.子どもの健康情報。病歴・健康状態・健康診断書・カルテ・診断証明書・ワクチン接種状況等の情報。

3.子どもの登校や下校に関する行動追跡情報（通学バス GPS 等）。

4.その他、青島日本人学校が児童・生徒管理において処理が必要な情報。

私は､本権限授与に関する同意書の全内容の意義とこれによって生じる法的効力を十分に理解・認識し、自発的に上記の権限授与に同意いたします。本権限授与に関する同意書は、私の真実の意思表示であり、私は、これによって生じる全ての法的結果を負うことに同意します｡本権限授与に関する同意書の有効期間は卒業か退学の日に終了しますが､権限を授与された者が法定の義務を履行するため、上記の情報を長期にわたり保管する必要がある場合は、本権限授与に関する同意書終了後も引き続き保管することができるものといたします。

児童・生徒名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保　護　者　の　署　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日