

キッズ&アクロバット教室入会申込書

株式会社ワーサル

会員規約を確認し同意しましたので下記講座に申し込みます。

キッズ&アクロバット教室 月会費：10,000円(税込・保険料込)		
お名前		生年月日
ふりがな		昭和・平成 年 月 日
住所 〒 (-)		
電話番号	電話番号(携帯)	FAX
緊急連絡先		携帯アドレス
保護者氏名	続柄	
固定電話		
携帯電話		
ワーサルからの仕事の依頼があった場合： OK NG		
現在事務所に： 所属している 所属していない		

写真・映像に関する個人情報の取扱い同意書

株式会社ワーサルは、お客様の個人情報の取扱いについて、下記の通りお約束いたします。

記

1) 個人情報の利用目的 について

株式会社ワーサルは、弊社が運営する講座内容において、お客様が講座に参加している時間内に、写真・映像等の撮影を行うことがあります。撮影したデータは、お客様を特定できる画像(以下「個人情報」といいます)を含んだ状態でHP、その他会社の広告宣伝関連への写真・映像データの掲載のために使用させていただき、お客様の承諾なく他の目的で使用することはありません。

2) 個人情報の第三者提供について

株式会社ワーサルでお預かりした個人情報は以下のいずれかに該当する場合を除き第三者への提供、取り扱いを委託することはありません。

- ① お客様の事前の承諾を得た場合
- ② 緊急事態発生時において医療機関等へ個人情報提供が必要な場合
- ④ 法令の定めにより提供を求められた場合

3) 開示対象個人情報の開示等および問い合わせ窓口について

ご本人からの求めにより、当社が保有する開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去・第三者への提供等の停止(「開示等」といいます。)はお客様ご本人であることを確認させて頂いた上で速やかに対応します。

■個人情報に関するお問い合わせ先

株式会社ワーサル 個人情報管理者

苦情/相談窓口責任者 椎名恒

TEL 03-5371-0255

私は、自身の個人情報について上記内容に同意いたします。

年 月 日

氏名：

保護者氏名：