

令和5年5月23日

保護者 様

柏市立柏中学校
校長 伊藤 嘉章

学校における個人情報の取扱い並びに使用の同意について（お願い）

このことにつきまして、本校では下記のような個人情報の取扱いを行います。趣旨を御理解いただき、別紙「個人情報の取扱い並びに使用の同意書」の提出をお願いいたします。なお、期日は5月31日（水）までといたします。

記

1. 個人情報の利用目的

- (1) 学籍管理、学籍異動、学級編成、証明書作成等に関わる業務を行うため。
- (2) 健康診断等健康管理に関わる業務を行うため。
- (3) 入学式、卒業式、修学旅行等の学校行事実施のため。
- (4) 成績管理等教育活動に関わる業務を行うため。
- (5) 学習や活動の様子を、学校ホームページや各種おたよりに掲載するため。
※ 個人の顔写真と名前が一致されないよう配慮いたします。
- (6) 各種大会・コンクール等への参加・応募のため。
※ 大会・コンクールのプログラムに氏名や写真など掲載することがあります。
また入賞時には新聞等に氏名や写真など掲載されることがあります。
- (7) 卒業アルバム等や文集等の作成のため。
- (8) 地方公共団体の機関などが行う支援に必要な情報を提供するため。
※ 教育・福祉・保健・雇用等の担当課や、子ども・若者支援調整機関等。
- (9) 本校PTAが主催・支援する活動を行うため。

2. 個人情報の取り扱い

- (1) 生徒の個人情報の管理については、慎重に行います。
- (2) 上記の利用目的以外での個人情報の利用や提供は行いません。
- (3) 年度ごとに個人情報の取扱い並びに使用の同意書の提出をお願いします。

3. 第三者への提供

法令に基づく開示義務を負う場合や、児童・保護者の生命・身体・財産のその他の権利・利益を保護するために必要であると判断できる場合および緊急の必要があり、かつ個人の承諾を得ることができない場合には、例外的に個人情報を開示することがあります。その点、あらかじめご了承をお願いいたします。

【問合せ】 教頭 村松 恵治 電話：7146-1167

個人情報の取扱い並びに使用の同意書

() 生徒の個人情報の取り扱いについて、同意します。

() " 同意できないことがあります。

生徒氏名 (年 組)

保護者氏名

※上記いずれかの () 内に○を入れ、生徒氏名、保護者氏名ご記入いただき、各学級担任へ提出をお願いします。
兄弟姉妹のいるご家庭は、それぞれの学級担任へ提出をお願いします。

「同意できないことがあります」と回答した方は、以下もご記入ください。

同意できないことについて、() 内に○を入れてください。

- 学校ホームページへの、生徒写真の掲載 () ・ 名前の掲載 ()
- 各種おたよりへの、生徒写真の掲載 () ・ 名前の掲載 ()
- 大会・コンクール等のプログラムへの、
生徒写真の掲載 () ・ 名前の掲載 ()
- その他 (以下の空欄にご記入ください)

※5月31日(水)までにご提出ください