

個人データの訂正、利用停止、消去等の請求

年 月 日

〒106-8618
東京都港区西麻布4-17-30
西麻布三井ビル
ノバルティス ファーマ株式会社
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 (____) _____ - _____

個人情報の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 ファーマ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