

【姿勢分析体験を御利用になる方、その保護者の方へ】

熊谷市が実施する A I 姿勢分析体験事業では、個人情報の保護に関する法律に従い、姿勢分析に必要な個人情報等を取り扱います。同意をいただきましたら、日付と御署名の上、御提出くださいますようお願いいたします。

個人情報等の取扱いに関する同意書

1 個人情報の利用目的

取得した個人情報は、次の事業及び利用目的の遂行のため必要な範囲内で利用します。

(1) 事業内容

A I 姿勢分析アプリケーションサービスを用いた姿勢の分析による状態の可視化及び現状把握

(2) 利用目的

- ① 分析結果を利用者本人に提供し、自身の健康増進に役立ててもらうこと
- ② 属性別や全体の傾向を把握し、次期健康推進計画の施策に反映すること

2 個人情報の種類

利用者から提供を受ける個人情報(使用するアプリケーションで入力をする情報、姿勢分析体験会で支援者による聞き取り情報)は以下のとおりです。

- (1) 基本情報：ヨミガナ、生年月日、性別、身長、本人の写真(顔が映っているもの)
- (2) 任意情報：氏名、電話番号、その他分析に必要な項目
- (3) 画 像：静止画、(動画)

3 個人情報の第三者提供

本事業で収集した個人情報は、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供することはありません。

- (1) 利用者又はその保護者による事前の承諾を得た場合
- (2) 法令の規定による場合

令和 8 年 月 日

利用者氏名 _____ (自署)

利用者が 16 歳以上の場合で保護者自署がない場合は、利用者の自署が必要です。

保護者氏名 _____ (自署)

利用者が 15 歳以下の場合には、保護者の方の自署もあわせてお願いします。