|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式10）個人情報の管理に係る申告書　年　　月　　日 　鳥取県知事　　　　　　　　　様 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号 主たる事務所の所在地申請者 　　法人等の名称　 　　印　　　　　　　　　　　　　　　　 　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 　電話番号 　鳥取県立東郷湖羽合臨海公園（はわい長瀬地区及び宇野地区）の指定管理者の指定申請及び公募設置等計画提出に当たり、個人情報の漏えい、滅失又は毀損（以下「漏えい等」という。）の有無について、下記のとおり申告します。　また、個人情報の漏えい等事案の内容を確認するため、発注機関に照会がなされることがあることに同意します。記１ 　過去３年間に受託業務における個人情報の漏えい等　　　有・無２ 　個人情報の漏えい等事案の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 個人情報の漏えい等の概要及び発生原因 | 概要例：誤送付により、〇名の氏名が漏えいした。 |
| 個人情報保護委員会への報告の有無 | 有・無 |
| 個人情報保護委員会からの行政指導等の有無及びその概要 | 有・無概要例：安全管理措置の不備等を理由として、個人情報保護法第147条の規定による指導を受けた。 |

　　注）上記１で有の場合のみ、記載してください。　　　　複数の事案がある場合は、表を追加して記載してください。 |