（第２号様式）

**個人情報の取扱いに関する同意書**

茅ヶ崎市は、茅ヶ崎市災害時保健福祉専門職ボランティアの登録に際して提供いただく個人情報に関して、個人情報保護法を遵守し、次のとおり適切に管理利用いたします。

１　個人情報の利用目的

(1) 登録者名簿の作成

(2) 緊急時の連絡、情報提供等

(3) 専門職ボランティアの保険加入に係る業務

(4) その他専門職ボランティアの活動に付随する業務

２　個人情報の提供

　　次の場合に、ご本人の個人情報を関係機関に提供することがあります。

　(1) ボランティア活動保険を取り扱う茅ヶ崎市社会福祉協議会に提供する場合

　(2) その他専門職ボランティアの活動を行う上で必要と市長が認めた場合

茅ヶ崎市災害時保健福祉専門職ボランティア登録に係る個人情報の取扱いを、上記のとおりとすることに同意いたします。

　　　　　年　　　月 　 日

（あて先）茅ヶ崎市長

　氏　名