

## 個人情報保有事務登録簿

(1枚中 1枚)

|                          |  |   |       |          |
|--------------------------|--|---|-------|----------|
| 個人情報保有事務の名称              |  | 利根沼田振興局庁舎における防犯カメラ運用に関する事務<br>(根拠法令等： 利根沼田振興局庁舎における防犯カメラ運用要領 )  |       |          |
| 保有個人情報の利用目的              |  | 利根沼田振興局庁舎への来庁者、職員等関係者の画像を、防犯カメラにより撮影・録画し、犯罪防止や施設の安全管理を図る。   |       |          |
| 個人情報保有事務の区分              |  | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務  |       |          |
| 登録所管課室所名                 |  | 利根沼田行政県税事務所   | 登録年月日 | 令和5年4月1日 |
| 個人情報保有課室所名               |  | 利根沼田行政県税事務所   | 変更年月日 | 年月日      |
| 保有個人情報の対象者の範囲            |  | 利根沼田振興局庁舎への来庁者および職員等関係者   |       |          |
| 保有個人情報の記録項目              | 基 本 的 事 項  | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く）<br><input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス    |       |          |
|                          | 家 庭 生 活  | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴  |       |          |
|                          | 社 会 生 活  | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許<br><input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体   |       |          |
|                          | 資 产 ・ 収 入  | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況  |       |          |
|                          | そ の 他  | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（本人画像情報）  |       |          |
|                          | 要 個 人 配 慮 情 報  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分<br><input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等<br><input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事案件又は少年事件に関する手続の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪被害歴 |       |          |
|                          | 保有個人情報の取得先   | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（防犯カメラ撮影による取得）   |       |          |
| 保有個人情報の経常的提供先            | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先<br><input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（捜査機関要請時は提供あり） |   |       |          |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称     | 防犯カメラにより撮影した画像データ  |   |       |          |
| 個人情報ファイル簿の名称<br>(作成した場合) |  |   |       |          |
| 備 考                      |  |   |       |          |