

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		歴史博物館における録画カメラ運用に関する事務 (根拠法令等：群馬県立歴史博物館の設置及び管理に関する条例)		
保有個人情報の利用目的		歴史博物館内部の画像を、防犯カメラにより撮影・記録し、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		歴史博物館	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		歴史博物館	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		歴史博物館への来館者及び職員等関係者		
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）
		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<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
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
その他の	<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）	
要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input 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			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input 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
	<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
	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報が記録されている主な公文書の名称	カメラ映像録画のDVD			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				

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		歴史博物館における教育普及に関する事務 (根拠法令等：群馬県立歴史博物館の設置及び管理に関する条例)		
保有個人情報の利用目的		ボランティア保険加入のための名簿作成		
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		歴史博物館	登録年月日	令和5年4月1日
個人情報保有課室所名		歴史博物館	変更年月日	年月日
保有個人情報の対象者の範囲		歴史博物館ボランティア		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" 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）
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" 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
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 栄典・表彰	<input type="checkbox"/> 所属団体
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助
その他の	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> その他()	
要個人情報報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input 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			
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況			<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴
保有個人情報の取得先	<input checked="" 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
	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 指定管理者	<input type="checkbox"/> その他()	
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
個人情報が記録されている主な公文書の名称	「ボランティア」			
個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合)				
備考				