

プライバシー・ポリシー（個人情報保護方針）

一般財団法人首都圏ケーブルメディア（以下「当財団」という。）は、お客様の個人情報を保護することが、極めて重要な社会的責務と考え、次の方針に基づき個人情報の適正な取り扱いに努めます。

- 1 法令・規範の遵守について
当財団は、個人情報保護に関する法令及び規範を遵守します。
- 2 個人情報の取得について
当財団は、お客様の個人情報を取得する場合は、適正かつ公正な方法で取得します。
- 3 個人情報の利用について
当財団は、お客様の個人情報を次の目的で利用します。
 - (1) 当財団のサービス提供やその登録を行うため。
 - (2) サービス提供に関する工事施工及びメンテナンスを行うため。
 - (3) 請求・収納業務を行うため。
 - (4) お客様のお申込による有料番組供給事業者や日本放送協会との個別の契約のため。
 - (5) お客様へのサービスのご案内のため。（当財団の施設を使用して提供される他の事業者によるサービスを含む。）
 - (6) 他の電気通信事業者からの専用サービス申込み時の照会のため。
 - (7) アンケート調査実施のため。
 - (8) お客様に個別にご了解いただいた目的に利用するため。
- 4 個人情報の外部委託について
当財団では、上記利用目的のために、お客様の個人情報の一部を、個人情報の取り扱いに関する契約を締結した上で、外部業者へ委託することがあります。
また、当財団が保有する個人情報の取り扱いを外部委託するときは、契約により個人情報保護を徹底するとともに、当財団の責任において、委託業者に対して適切な管理・監督を行います。
- 5 個人情報の第三者提供について
当財団は、前項に該当する場合の他には、お客様の個人情報を法令に定める場合を除き、事前にお客様の同意を得ることなく、第三者に提供することはありません。
- 6 個人情報の管理について
当財団は、お客様の個人情報の正確性を保ち、これを安全に管理します。
- 7 個人情報の開示、訂正、削除について
当財団は、お客様から当財団保有のお客様の個人情報について、開示、訂正、削除等のお申し出があった場合には、迅速かつ適切に対応させていただきます。
- 8 個人情報の管理体制について
当財団は、お客様の個人情報を厳重に保護するため、個人情報の収集、利用及び管理等の規程や規則を定め、責任者を設置し、お客様の個人情報の安全管理を図ります。
- 9 個人情報保護コンプライアンス・プログラムの策定・改善について
当財団は、この方針を実施するため、個人情報保護コンプライアンス・プログラムを策定し、また、継続的に見直し、改善を図ります。

【個人情報に関するお問合せ先】

業務部お客様係 電話0120-809-318

9時15分から17時15分（土曜、日曜、祝日、年末年始を除く）

個人情報の開示、削除等に係る手続きについて（お知らせ）

1 お申出の方法について

ご本人から、お申し出の内容を等財団所定の様式にご記入のうえ、本人確認書類及び手数料を同封し、当財団宛ご郵送願います。

なお、ご本人の代理人がお申し出になる場合には、代理人であることを証明できる書類等が必要となります。

2 お申出案件に対するご返答について

ご本人からお申出いただいた案件に対する当財団からのご返答は、ご本人（代理人がお申出の場合は代理人）宛郵送により、書面に対応させていただきます。

なお、ご返答に際して、案件の内容確認等のため、ご本人と電話等によりご連絡させていただく場合もありますので、ご了承願います。

3 お預かり書類等の処理について

お申出に際して当財団にご提出いただいたご本人確認書類等は、ご返答後速やかに、適切な方法により破棄させていただきます。

4 お問い合わせについて

本手続きに関するの電話によるお問い合わせは、下記によりお願いします。

連絡先：電話番号 0120-809-318（開示、訂正等担当窓口）

【注 記】

・当財団所定の様式について

個人情報の開示、削除等に係る申出書（別紙－1）

・本人確認のための書類

公的機関が発行した氏名および住所の記載がある証明書のコピー。

例；住民票、国民年金手帳、運転免許証、印鑑登録証明書、健康保険被保険者証

・手数料

ご返答に要する郵送（通常書留）料として512円ご負担いただきますので、512円分の郵便切手を申出書類に同封願います。

・郵送先

〒160-0001 東京都新宿区片町四番三号 曙橋SHKビル

一般財団法人 首都圏ケーブルメディア 「開示、訂正等担当窓口」

・代理人であることを証明できる書類

委任による代理人の場合

- ・本人が発行する委任状（本人の実印を捺印）（別紙－2）
- ・本人の印鑑証明書
- ・本人の住民票
- ・代理人本人の住民票

・法定代理人の場合

- ・法定代理権があることを証明できる書類（例登記事項証明書）
- ・法定代理人の住民票

個人情報の開示、削除等に係る申出書

(別紙-1)

ご本人	氏名(フリガナ)	()
	住所	〒 -
	電話番号	自宅 () 日中の連絡先 ()
代理人	氏名(フリガナ)	()
	住所	〒 -
	電話番号	自宅 () 日中の連絡先 ()

個人情報に関する申出内容 (申出内容を○で囲んで下さい)	1. 開示 2. 訂正 3. 削除 4. その他
申出に係る具体的内容 (訂正、削除等に関して具体的内容 をご記入下さい)	

注1 ご本人であることを確認させていただくための書類(例:住民票、運転免許証、健康保険被保険者証、国民年金手帳、印鑑登録証明書など公的機関が発行した氏名および住所の記載がある証明書)のコピーを1通同封して下さい。

注2 代理人によるお申出の場合は、代理人欄に記入の上代理人であることを証明できる書類を同封して下さい。

注3 ご本人及び代理人の確認ができない場合には、開示をすることが出来ませんので予めご了承下さい。

注4 アパート・マンション名などがある場合も記入して下さい。

注5 電話番号は案件の内容確認等のため、連絡させていただく場合がございます。
日中(10:00~17:00)連絡の可能な電話番号があれば記入をお願いします。

注6 お申出にかかる手数料(郵送料)として、512円分の郵便切手を同封して下さい。

委 任 状

代理人氏名

代理人住所

私は、上記のものを代理人に選任し、下記の件につき、その権限を委任します。

記

一般財団法人 首都圏ケーブルメディアが保有する申出者本人の「個人情報」の申出に関すること。

年 月 日

住所

氏名

実印