

緊急時における個人情報の関係機関への情報提供についての同意書

年 月 日

豊岡市長 様

会員の種類

会員番号

氏名

住所

豊岡市ファミリーサポートセンター相互援助活動において、万一、事故等緊急事態が発生した場合、豊岡市ファミリーサポートセンター事務局及びまかせて会員が、下記のとおり関係機関に個人情報を提供することについて同意します。

記

1 提供先

- (1) 消防署
- (2) 警察署
- (3) 救急搬送先の病院
- (4) その他子ども・会員の生命の安全を確保するために事務局が必要と判断した機関

2 提供する個人情報

- (1) 住所、氏名、電話番号（携帯電話含む）、家族に関する情報
- (2) 病歴、血液型、服薬の状況等救急処置に必要な情報
- (3) その他子ども・会員の生命の安全を確保するために関係機関から必要とされる情報