**개인영상정보 [ ]열람 [ ]존재 확인 [ ]삭제 요구서**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **정보주체** | 성명 | 전화번호 |
| 생년월일 |
| 주소 |
| **대리인**요구인 본인이 대리인인 경우에만 이 칸을 작성해주세요. | 성명 | 전화번호 |
| 생년월일 | 정보주체와의 관계 |
| 주소 |

열람, 존재 확인, 삭제 중에서 요구하려는 항목 란에 ［ √ ］표시를 해주시고, 해당 항목에서 필요한 사항을 기재해주시기 바랍니다.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]열람 | ［ ］개인영상정보의 항목 및 내용［ ］개인영상정보 수집ㆍ이용의 목적［ ］개인영상정보 보유 및 이용 기간［ ］개인영상정보의 제3자 제공 현황［ ］개인영상정보 처리에 동의한 사실 및 내용 |
| [ ]존재 확인 | 존재 확인하려는 개인영상정보의 항목과 그 사유를 기재해주세요. |
| [ ]삭제 | 삭제하려는 개인영상정보의 항목과 그 사유를 기재해주세요. |

년 월 일

요구인 (서명 또는 인)

**주식회사 지아이셀 귀중**