

[서식 : 개인영상정보 존재확인·열람 청구서 - 영상정보처리기기 설치·운영지침 별지 제2호 서식]

개인영상정보(<input type="checkbox"/> 존재확인 <input type="checkbox"/> 열람) 청구서				처리기한
※ 아래 유의사항을 읽고 굵은 선 안쪽의 사항만 적어 주시기 바랍니다.				10일 이내
청 구 인	성 명		전 화 번 호	
	생년월일		정보 주체와의 관계	
	주 소			
정보 주체의 인적사항	성 명		전 화 번 호	
	생년월일			
	주 소			
청구내용 (구체적으로 요청하지 않으면 처리가 곤란할 수 있음)	개인영상정보 기록기간	(예 : 2022.01.01 18:30 ~ 2022.01.01 19:00)		
	개인영상정보 처리기기 설치장소	(예 : 대구보훈병원 A동 주차장 내 CCTV)		
	청구 목적 및 사유			
「표준 개인정보 보호지침」 제44조에 따라 위와 같이 개인영상정보의 존재확인, 열람을 청구합니다.				
<div style="text-align: center;"> 년 월 일 </div> <div style="text-align: right;"> 청구인 (서명 또는 인) </div> <div style="text-align: center;"> 대구보훈병원장 귀하 </div>				
담당자의 청구인에 대한 확인 서명				