

令和 年 月 日

FS教室ダンスコースビジター誓約書

私は、「横浜銀行アイスアリーナFS 教室ダンスコース」に、専属コーチとのレッスン契約を交わさず、ビジター参加するにあたり、下記「個人情報の取り扱いについて」に同意し、次の通り誓約致します。

- 私は、注意事項に従い、主催者及び運営関係者の指示を遵守致します。
- 私は、「FS教室ダンスコース」参加中に起きた、負傷、その他事故による損害については、一切を自己の責任と負担において解決します。
- 私は、自身の過失（軽過失を含む）により事故を起こした場合は、主催者、運営関係者及び他の参加者に対して、損害賠償の責任を負います。
- 私は、天災及び事故等により、主催者側の判断で本教室が中止となった場合でも一切異議を申し立て致しません。また、中止によって生じる一切の損害・経費等（宿泊費、交通費等）を主催者側に対して請求致しません。

氏名 _____ 印

住所 _____

20歳未満の方は親権者の承諾が必要です。（下記に親権者の署名・捺印）

上記内容を承諾いたしました。

親権者名 _____ 印

住所 _____

「個人情報の取り扱いについて」

- 事業者の名称**
公益財団法人横浜市体育協会
- 個人情報の利用目的**
ご記入いただいた個人情報は、横浜銀行アイスアリーナ（神奈川スケートリンク）での教室運営のために利用します。
- 個人情報第三者提供について**
ご記入いただいた個人情報について、第三者へ提供することはありません。
- 個人情報の取扱いの委託について**
ご記入いただいた個人情報の取扱いについて、事業の必要性により、利用目的の範囲内で業務の全部又は一部を外部に委託する場合があります。業務委託先に関しては、個人情報を適切に取り扱っていると認められる委託先を選定し、契約において個人情報の適正管理・機密保持などの個人情報の漏えい防止に必要な事項を取り決め、適正管理の実施を義務づけます。
- 個人情報の開示等及び問い合わせについて**
当協会が保有する個人情報の利用目的の通知・開示・内容の修正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止に応じる窓口は、7の問い合わせ先と同じです。
- 個人情報をご提供いただけない場合の取扱い**
必要事項をご記入いただけない場合、お申込みできない場合があります。
- 当協会の個人情報取扱いに関する苦情、相談等のお問い合わせ先**
個人情報保護管理責任者 公益財団法人横浜市スポーツ協会 事務局長
お問い合わせ窓口 総務部総務課 電話 045-640-0011 FAX045-640-0021