

個人情報取扱規程・プライバシーポリシー・

クッキーポリシー、漏えい対応手順書などのつくり方

～「いわゆる3年ごとの見直し」の中間整理、行政指導事例などを踏まえた規程・方針のモデル例の提示・つくり方のポイント解説～

わたなべまさゆき 弁護士法人三宅法律事務所
講師 渡邊雅之 氏 シニアパートナー 弁護士

販売期間 2024年12月31日（火）まで

（2024年8月26日（月）収録：約3時間）

- このセミナーは収録したセミナーを動画配信でご視聴いただけます。視聴期間は2週間です。
- 参加費をお振込みいただいた後に、視聴ページ URL とログイン情報をメールでお送りします。

本セミナーは、個人情報保護法に基づく個人情報取扱規程や個人情報保護規程、匿名加工情報・仮名加工情報取扱規程、プライバシーポリシー、クッキーポリシー、漏えい対応手順書などのモデル例を提示するとともに、そのポイント解説をいたします。

1. 最新の社内規程（令和6年4月改正対応しましたか？）
2. 近時の個人情報の漏えいに関する個人情報保護委員会の行政指導・勧告事例や留意事項を参考にした、実効的な安全管理措置の構築（データガバナンスの観点も含めて）
 - (1) 委託先の事業者や派遣社員を含めた安全管理体制の整備
 - (2) システム設計や運用を含めたヒューマンエラーの防止策
 - (3) 不正アクセス対策の安全管理措置
 - (4) 規則改正により、データベースに取り込まれる予定のデータも漏えい報告等・安全管理措置の対象に
3. クッキー等の外部広告配信や電気通信事業法の外部送信規律・GDPR などへの対応
4. 「クラウド例外」の行政処分を踏まえたクラウド契約の留意点
5. 「いわゆる3年ごとの見直し」の中間整理を踏まえた規程・方針の改訂の方向性

【講師紹介】東京大学法学部卒。弁護士法人三宅法律事務所（シニアパートナー）個人情報保護法制を専門の一つとする。

※録音・録画・ビデオ撮影はご遠慮下さい。

■主催 金融財務研究会
https://www.kinyu.co.jp

Facebook : <https://www.facebook.com/keichoken>
Twitter : <https://twitter.com/keichoken05>
Blog : <https://www.kinyu.co.jp/blog/>



販売期間

2024年12月31日（火）まで

※収録日：2024年8月26日（月）【約3時間】

視聴ページのログインIDを発行後、2週間ご視聴が可能です。資料は、ログイン後に視聴ページからダウンロードしてご利用いただけます。（資料の無断複製はご遠慮ください）

参加費

35,600円（消費税を含む）

1社2名以上同時に参加お申込みいただいた場合、お2人目から1名につき30,000円。追加申込みの場合はその旨ご記入下さい。

申込先

金融財務研究会

ホームページ <https://www.kinyu.co.jp/>

〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町 1-10-8 グリンヒルビル

TEL 03-5651-2030 FAX 03-5695-8005

申込方法

上記ホームページの申込欄からお申し込み下さい。参加申込書をFAX又は郵送いただいでのお申し込みも承ります。請求書をお送りいたしますので、下記口座にお振込ください。クレジットカードもご利用いただけます。

ご入金確認次第、視聴用URLとログインID、パスワードをメールでお送りいたします。（但し経理の都合等で間に合わない場合は、ご連絡いただければお待ちいたします。）

ご記入いただきました個人情報はセミナーの開催のために使用させていただきますが、漏洩などがないよう最善の予防、是正に努めます。詳しくは弊社ホームページをご覧ください。

普通預金 口座名 (株)金融財務研究会

三菱UFJ銀行 本店 1642356 三井住友銀行 本店営業部 7397637

三菱UFJ信託銀行 本店 2818151 みずほ銀行 東京営業部 1427715

三井住友信託銀行 本店営業部 2993982 りそな銀行 東京営業部 1693669

◇クレジットカードは Visa、Mastercard、American Express、JCB、Diners Club、Discover がご利用いただけます。

切らずにこのままお送り下さい

FAX 03-5695-8005

個人情報取扱規程・プライバシーポリシー・
クッキーポリシー、漏えい対応手順書などのつくり方

参加申込書

【アーカイブ】

2024年 月 日

ご連絡・講師へのご質問等ご記入下さい 弊社からのお知らせ、メルマガの送信を <input type="checkbox"/> 受信する <input type="checkbox"/> 受信しない 講師へのメールアドレス開示に <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない クレジットカードをご利用の場合は下記に✓を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> クレジットカード利用	会社名	TEL FAX		
	所在地	E-Mail		
	参加者ご氏名	〒		
	〃	部課名		
	〃	〃		
	〃	〃		
セミナーコード 819a (Law-k900819a)	書類送付先 (同上の場合記入不要)	ご担当者 TEL	部課名 FAX	

お申込の翌日には請求書を発送しておりますが、お手元に届かない場合は、弊社までご連絡下さい。