

## 실종아동등 발견을 위한 정보제공 요청서

|  |     |                |
|--|-----|----------------|
|  | 요청자 | 주무과장<br>(상황실장) |
|  |     |                |

년 월 일 시 분

|                       |        |        |
|-----------------------|--------|--------|
| 정보주체<br>(실종아동등)<br>정보 | 성명     | 주민등록번호 |
|                       | 휴대전화번호 |        |

|     |      |    |    |
|-----|------|----|----|
| 요구자 | 근무부서 | 직책 | 성명 |
| 담당자 |      |    |    |
| 책임자 |      |    |    |

|              |                                                                  |     |
|--------------|------------------------------------------------------------------|-----|
| 요청 정보의<br>종류 | 「개인정보 보호법」 제2조제7호에 따른 고정형 영상정보처리기기를 통하여 수집된 정보                   | [ ] |
|              | 「대중교통의 육성 및 이용촉진에 관한 법률」 제2조제6호에 따른 교통카드의 사용명세                   | [ ] |
|              | 「의료법」 제17조의2에 따른 처방전의 의료기관 명칭, 전화번호 및 같은 법 제22조에 따른 진료기록부등의 진료일시 | [ ] |

|          |            |  |
|----------|------------|--|
| 세부 요청 내용 | 요청 기간      |  |
|          | 요청하는<br>내용 |  |

「실종아동등의 보호 및 지원에 관한 법률」 제9조의2제1항 및 같은 법 시행령 제4조의5제1항에 따라 위와 같이 실종아동등의 발견을 위한 정보 제공을 요청합니다.

년 월 일

소속관서장직인