화상정보(존재확인,열람,삭제,제출)신청서

※요청사항에 O 표시

요청일시 구간 : _____

요청(촬영)장소: _____

신청사유: _____

화상정보의 제공에 있어 취득한 정보 및 자료는 절대 제 3자에게 누설하지 않으며 사건, 사고 시 확인 용도로만 사용 하며,본 정보의 불법유출 시 민,형사상의 모든책임을 질것을 서약하며 화상정보 제공을 신청합니다.

201 년 월 일

신청자 소속:

연락처:

이름: (서명)

제공 승인자(학교관리자): (서명)

제공 입회자(에스원상황실): (서명)

※설명

-존재확인:해당 화상정보의 존재 여부 확인.

-열 람 :해당 화상정보의 육안 확인.

-삭 제 :해당 화상정보의 삭제.

-제 출 :해당 화상정보의 반출(파일형태의 제공은 수사기관 외 제공이 불가함