

# 个人信息收集和使用协议

1. 本公司将根据《个人信息保护法》，依照以下规则收集和使用您的**个人信息**。

您是否同意？

- 收集、使用的个人信息内容：姓名、出生年月日
- 收集和使用个人信息的目的：检查健康状况以确保航空旅行的安全
- **个人信息保留及使用期限：1年**
- 我同意上述关于个人信息收集和使用的相关事项 (必填)

☐ 是 ☐ 否

2. 本公司将根据《个人信息保护法》，依照以下规则收集和使用您的**私密信息**。

您是否同意？

- **需要收集和使用的私密信息内容：健康状况相关信息**
- **私密信息收集和使用的目的：检查确认健康状况以确保航空旅行安全**
- **私密信息保留和使用期限：1年**
- 我同意上述关于个人信息收集和使用的相关事项 (必填)

☐ 是 ☐ 否

3. 如果医生诊断证明不充分或还需要进一步的医学方面的信息，本公司的医疗团队

可以联系开具证明书的医生并确认旅客的健康状况。对此您同意吗？

如果不同意的话，乘客也可以自行联系开具证明的医生，得到医生回复后，  
将回复的文件提交给预订出行的相关支店。

※ 美国地区，如有需要补充其他病例的情况，本公司的医疗团队需联系乘客相关就诊医院，  
并提交该医院的授权同意书。

☐ 是 ☐ 否

4. 本公司为了在机场内移动，搭乘飞机等运输活动的安全，将个人信息委托给国内外机场  
和支店的作业公司处理，接收委托的公司应尽可能地在最小的范围内处理个人信息。

		签发日期：	年	月	日
乘客姓名：	(签名)	出生日期：	年	月	日
(如果你是代理人) 同意者姓名：		(签名)	与乘客(患者)的关系：		