

## 個人情報の取り扱い（応募時）のご説明と同意について

当法人は、以下の定めに従い、採用活動に関してお預かりする採用応募者の個人情報（履歴書等）を取り扱います。これに同意いただける場合は、同意書に署名いただき、履歴書とともにご送付いただきますようお願いいたします。

理事長 二宮 正則

個人情報保護管理者 松島 雅也

### 1. 個人情報の利用目的について

当法人は、採用応募者の個人情報を、下記に定める目的に利用いたします。

- ①採用応募者との連絡(面接日時の案内、履歴書の内容に関する問い合わせ、結果の案内等)
- ②採用可否の選考資料

### 2. 個人情報の取り扱いについて

当法人は、採用応募者の個人情報を上記利用目的の範囲内で利用いたします。お預かりした個人情報については、不正なアクセス、改ざん、漏えいから守るべく、必要かつ適切な安全管理措置を講じます。また、不採用又は採用辞退の場合は、お預かりした履歴書等は速やかに責任をもって廃棄いたします（返却はいたしません）。

採用の場合は、適切に保管し、入職後に法人の人事情報として利用いたします。

※採用後は改めて職員個人情報の利用目的への同意を頂きます。

### 3. 個人情報の第三者（委託を含む）への提供

当法人は、採用活動に際して、お預かりした個人情報を以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供いたしません。

- ①国の機関又は地方公共団体が法令の定める業務を遂行することに対して協力する必要がある場合
- ②採用応募者および公衆の生命、健康、財産などの重大な利益を保護するために必要がある場合

### 4. 個人情報を当法人に与えることの任意性などについて

個人情報を当法人に与えることは応募者のご判断で行っていただいても構いません。

但し、応募書類が不足している場合や必要事項（連絡先等）が不明の場合など、第1項の目的を遂行できない場合があります。

### 5. 個人情報の開示・訂正・削除・その他お問い合わせ先について

開示、訂正、削除を請求される場合には下記までご連絡下さい。

お問い合わせ先：医療法人社団恵正会法人事務局

電話番号：（082）819－2071

### 同意書

上記、個人情報の取り扱い（応募時）に

同意します  同意しません  一部不同意（ )

日付：令和 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_