

## 個人情報の取り扱いについて(応募時)のご説明と同意書

当院は、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・職務経歴書)を取扱います。これに同意いただける場合は、同意欄に署名または記名・捺印いただき、履歴書および職務経歴書とともにお送りいただきますようお願いいたします。

公益財団法人宮城厚生協会 長町病院

個人情報保護管理者 下地 直紀

### 1. 利用目的について

当院は、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・職務経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. 個人情報の取扱いについて

当院は、採用応募者の個人情報を上記利用目的の範囲内でいたします。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、漏えいなどから守るべく、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、お預かりした個人情報を当院にて確実な方法にて完全に消去いたしますが、履歴書・職務経歴書についてはご要望により速やかに返却いたします。同意欄にチェックを願います。

※採用後は改めて従業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

当院は、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。

※ 採用後は改めて従業員個人情報の利用目的(委託等を含む)への同意を頂きます。

#### 4. 個人情報を当院に与えることの任意性などについて

個人情報を当院に与えることは応募者の方のご判断にて行っていただいて結構です。ただし、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、削除について

お預かりした個人情報を当院が保有している期間においては、採用応募者ご本人に限り開示を請求することができます。また、同様に訂正、削除を請求することができます。

#### 6. 採用における個人情報の開示・訂正・削除・その他お問合せ先

開示、訂正、削除を請求される場合には、下記までご連絡ください。

■お問合せ先

〇〇部 採用担当

Tel :022-\*\*\*-\*\*\*\* FAX:022-\*\*\*-\*\*\*\* e-mail:\*\*\*@\*\*\*.co.jp

郵送:〒982-0011 宮城県仙台市太白区長町3-7-26

#### 同意書欄

上記、個人情報の取り扱いについて(応募時)に同意します。

住所

氏名

印

※履歴書・職務経歴書の返却を希望する場合は下記にチェックボックスにレ点を入れてください。

履歴書・職務経歴書の返却を希望します