

採用選考に関する個人情報の取り扱いについて

総合医療サービス株式会社

当社の採用募集に応募いただいた方からご提出をお願いする個人情報につきましては、下記の通りの取り扱いとさせていただきます。取り扱い内容につき、ご同意いただいた上で、ご提供下さい。

(JIS Q 15001 の規程に準拠した内容を表記しております。)

1. 事業者の名称

総合医療サービス株式会社

2. 個人情報保護管理者の氏名、所属、及び連絡先

本社 中野 智士 住所 〒537-0023 大阪市東成区玉津 3 丁目 11-5

電話 06-6973-7450(代表)

3. 取得する個人情報

履歴書、職務経歴書、等

4. 利用目的

- ・採用選考に利用するため。

5. 個人情報の提供

当社は、今回取得する個人情報につきまして、法令の定めによる場合などを除き、第三者に提供いたしません。

6. 個人情報の取り扱いを委託することについて

当社は、前記4の利用目的を達成するために必要な範囲内で、当社の個人情報保護基準に合格した委託先に個人情報の取り扱いを委託することがあります。

7. 個人情報に関する本人の権利（利用目的の通知・開示・訂正・追加・削除・利用又は提供の拒否等）

個人情報保護法、JIS Q 15001 に定められた開示等のご本人の権利を行使される場合は、法、及び J I S 規格の定めるところに従って、適切に応じます。但し、選考・評価結果に関する情報の開示は応じかねますので予めご了承ください。

(開示等のご請求窓口)

総合医療サービス株式会社 個人情報に関するお問合せ窓口

住所 〒537-0023 大阪市東成区玉津 3 丁目 11-5 電話 06-6973-7450

8. ご本人が個人情報を提供することの任意性及び当該情報を提供しなかった場合にご本人に生じる結果

個人情報をご提供いただくことは、ご本人の任意です。しかし必要書類の一部をご提供いただけない場合は、採用選考の対象外となることがあります。対象外となる書類など詳しくはお問合せください。

9. ご提供いただいた個人情報の取り扱い

当社では、ご提供いただいた個人情報を、JIS Q15001 に準拠した個人情報保護マネジメントシステムにより、漏洩・紛失などが無いよう安全管理策を実施し、適切に取扱います。なお、ご提供いただきました必要書類は返却いたしませんので、予めご了承ください。不採用となった場合は、採用選考を終了した後、当社にて適切な方法にて廃棄いたします。

上記の内容を確認し、御社に私の個人情報を提供することに同意します。

年 月 日

現住所

氏 名

印