

個人情報利用目的通知書兼同意書(採用選考用)

a) 事業者の氏名: 特定非営利活動法人ケアマネージメントサポートセンター

b) 個人情報保護管理者または代理人の氏名または職名、所属および連絡先:

個人情報保護管理者: 副理事長 電話番号: 048-840-1920

c) 利用の目的:

採用選考およびその他の採用選考にかかわる問合せ対応のみに使用します。

本人の同意なく他の目的で利用しません。

d) 個人情報を第三者に提供することが予定される場合の事項:

当社はご本人様の同意なく、氏名、住所、電子メール、電話番号、FAX番号を含むすべての個人情報を当社以外の第三者に提供することはいたしません。ただし、以下の場合に限り、個人情報を提供することがあります。

●ご本人様が個人情報を開示・提供することに同意している場合。

●法令により開示を求められた場合。

e) 個人情報の取扱いの委託を行うことが予定される場合:

個人情報について当社が個人情報保護管理体制について一定の水準に達していると認めた委託者に業務委託の目的で委託することがあります。

f) 開示対象個人情報の開示等および問合せ窓口について:

ご本人からの求めにより、当社が保有する開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止(「開示等」といいます。)に応じます。開示等のお問合せは下記の連絡先までお願い致します。

g) 本人が個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えなかった場合に本人に生じる結果:

個人情報の提供は任意と致しますが、当社が依頼する情報の提供がない場合、内容が正確でない場合は、採用選考を行うことが出来ませんのでご了承下さい。

h) 当該個人情報を含む情報を利用終了後、もしくは法に定める保存期間を過ぎた場合には、当社にご提示いただきました個人情報はデータ削除および細断廃棄致します。

個人情報に関する問い合わせ窓口:

個人情報保護管理者

〒338-0002 埼玉県さいたま市中央区下落合五丁目 10 番 5 号

TEL: 048-840-1920

FAX: 048-840-1921

上記個人情報の取扱いを確認しこれに同意します。

氏名 _____ 印 日付: _____ 年 月 日