

## 個人情報取得に関する同意書(採用選考用)

このたびは、当社にご応募いただきありがとうございます。採用選考にあたりお預かりする応募書類等に含まれる個人情報につきましては、漏洩、滅失又は棄損の防止に努め適切な安全管理体制のもとに、下記の通り取り扱います。

### 1、利用目的

採用選考及び結果連絡を利用目的とし、それ以外に利用することはありません。万一不採用となった場合は、お預かりした個人情報を破棄させていただきますが、返却をご希望の方は採用担当へお申し付けください。

### 2、個人情報の第三者提供

お預かりした個人情報は、以下に示すいずれかに該当する場合を除き、第三者に提供することはありません。

#### a) 法令に基づく場合

b) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることが困難であるとき。

c) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。

d) 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。

### 3、個人情報の委託

お預かりした個人情報は、利用目的の範囲内で委託する機会があります。この場合、十分な個人情報の保護水準を満たしている者を選定し、適切と判断した委託先と契約を締結し、かつ適切な監督を行います。

### 4、個人情報の取扱に関する任意性

個人情報を当社へ提出いただくにあたり、個人情報の項目ごとに提出を拒否することができます。ただし、選考にあたり必要な個人情報をお預けいただけない場合は、選考対象から除外されることがございますので、あらかじめご了承ください。

### 5、個人情報の開示等について

採用決定までの期間内に、ご本人または代理人の方から、保有個人データの利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の請求に対して、また、第三者提供記録の開示の請求に対して、対応いたします。

ご請求の方法については、下記にお問い合わせください。

お問い合わせ先:

システムメディコム株式会社 採用担当

TEL:03-3206-0003 FAX:03-3206-0006

e-mail:[info@s-medicom.co.jp](mailto:info@s-medicom.co.jp)

〒104-0032 東京都中央区八丁堀 3-11-8  
ニチト八丁堀ビル7階  
システムメディコム株式会社  
代表取締役社長 佐倉 知以  
個人情報保護管理者 佐倉 知以



私は、上記内容について確認し、これに同意します。

年 月 日 住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ 印