

採用応募者の個人情報取扱同意書

株式会社 DPP ヘルスパートナーズ（以下、「当社」という。）は、従業員（以下、「社員」という。）の採用選考および入社時に貴殿に関する個人情報の提供をお願いいたします。

当社における上記個人情報の取り扱いは、下記のとおりとさせていただきますので、予め内容をご理解・ご承諾いただいたうえで、ご提供いただきますようお願い申し上げます。

1. 個人情報の取得及び利用目的

- (1) 当社は、必要書類（履歴書、健康に関する告知書など）および採用選考（面接など）の個人情報を適正に取得します。
- (2) また、資格の確認のため看護師免許証、保健師免許証などの提出をお願いする場合があります。
- (3) 当社は、ご提供いただいた個人情報を当社採用選考、入社手続きおよび連絡の実施に必要な範囲内で利用いたします。
- (4) 当社は、個人情報を貴殿の同意なく上記以外の目的で利用いたしません。
- (5) また、機微な情報（健康に関する告知書など）は、採用後の配属の決定に利用します。他の目的では一切利用いたしません。
- (6) なお、不採用の場合は応募書類などは当社において速やかに廃棄いたします。

2. 個人情報の提供

当社は、法令で定める場合、人の生命、身体または財産その他の権利権益を害する場合であって、貴殿の同意を頂く事が困難な場合を除き、個人情報を貴殿の同意無しに第三者に提供を行うことはありません。

3. 個人情報の委託

当社は、利用目的の達成に必要な範囲内において、委託先に個人情報を提出します。

4. 個人情報の安全管理

当社は、個人情報の漏えいなどがないように内部規定を設け、適切な安全対策を講じ、保管・管理に努めます。

5. 個人情報提供の任意性

当社の要求する個人情報を提供していただくことは任意ですが、ご提供いただけないか

った個人情報があることにより、採用選考の対象外となる場合がありますのでご了承願います。

6. 個人情報の利用目的の通知・開示・訂正・利用停止など

貴殿がご自身の個人情報について、利用目的の通知、開示・訂正・追加・削除、利用停止・消去、第三者への提供の停止を希望される場合は、法令に定める場合を除き、速やかに対応いたしますので、下記宛てにご連絡ください。

〒732-0828

広島県広島市南区京橋町 1-23

大樹生命広島駅前ビル2F

(株)DPP ヘルスパートナーズ

電話 082-263-8874

E-mail info@dpphp.jp

個人情報保護管理者

業務部 部長

上記内容をご確認のうえ、当社の個人情報の取り扱いについて同意をいただける場合は、以下に署名・捺印をお願いいたします。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ (印)