

**個人情報の取り扱いについての同意書**  
**(OJT研修の応募)**

当財団では皆様からご提供していただく個人情報については適切な取扱いを期しています。皆様には、以下の事項をご理解いただいた上で個人情報の提供について同意をお願いします。

1. 法人名及び個人情報保護管理者名

一般財団法人 医療情報システム開発センター 総務経理部長

2. 個人情報の利用目的

保健医療福祉分野のプライバシーマーク審査における実務研修（OJT研修）申し込みおよび選考に係る連絡

上記のみの利用とさせていただきます、法令に定める場合を除き、事前に皆さまからの同意なく第三者への提供、及び外部委託は致しません。

3. 個人情報の提供に関する任意性について

個人情報を当財団に提供していただくことは皆様の任意となります。ただし、OJT研修開始に係る選考に必要な情報を提供していただかない場合は、選考において適切な判断が出来ない場合があります。

4. 個人情報の権利について

ご提供いただいた個人情報について、皆様には以下のことについて請求する権利があります。請求を希望する場合は、下記「個人情報お問い合わせ窓口」までご連絡ください。

① 利用目的の通知 ②開示 ③訂正、追加又は削除 ④利用の停止、消去又は第三者への提供の停止

個人情報お問い合わせ窓口 総務経理部 TEL 03-3267-1921

一般財団法人医療情報システム開発センター

理事長 山本 隆一 殿

私は上記の個人情報の取り扱い事項について同意します。

\_\_\_\_\_年 月 日

氏名：\_\_\_\_\_ (自署)

ご提供いただいた履歴書の選考終了後の処理について、ご希望される処理方法をご選択ください。

※廃棄を希望する場合は当財団が責任をもって廃棄致します。

返却する      廃棄する