

個人情報利用等同意書

当社は、今回ご提供いただく応募者からの個人情報については、下記のとおり取得・利用いたします。ご確認のうえ、同意をいただきたくと存じます。

1. 事業者の氏名又は名称

インフィニティメディカルソフト株式会社

2. 個人情報保護管理者の氏名または職名、所属及び連絡先

個人情報保護管理者 代表取締役 岡崎 誠

TEL : 042-379-6421

3. 当社が取得する個人情報の利用目的

応募者の採用選考のため、及び応募者とのご連絡のために利用いたします。

4. 当社が取得した個人情報の第三者への提供

当社は、次の場合を除いて、応募者に関する個人情報を応募者の同意なしに第三者に提供することはありません。

・ 応募者の同意がある場合、及び法令に基づき必要な場合

5. 当社が取得した個人情報の共同利用について

当社は、応募者に関する個人情報を応募者の同意なしに共同利用することはありません。

6. 当社が取得した個人情報の委託について

当社は、応募者に関する個人情報を応募者の同意なしに委託することはありません。

7. 個人情報のための安全管理

当社は、応募者に関する個人情報を保護するために必要な安全管理措置を講じています。ご提供いただいた書類は採用活動の終了に伴い、当社の責任の下で適切に廃棄・消去いたします。

8. 開示・訂正・利用停止等の手続

応募者は、当社に対してご提供いただいたご自身の個人情報の、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を求めることができます。ご請求の手続は、後述の「個人情報お問合せ窓口」へご連絡ください。

9. 個人情報を提供することの任意性及び提供頂けない場合について

当社が求める個人情報のご提供は任意ですが、ご提供いただけない場合には第3項の利用目的が達成出来なくなり、採用活動に支障をきたすことになることをご了承いただきます。

10. 個人情報の取扱いに関するお問合せ、苦情及び相談窓口について

個人情報の取扱いに関するお問合せ、苦情及びご相談につきましては、下記「個人情報お問合せ窓口」にご連絡ください。

インフィニティメディカルソフト株式会社 個人情報お問合せ窓口

Email : privacy@inf-medicalsoft.co.jp

【 応募者同意欄 】

上記個人情報の取扱いを理解し、これに同意いたします。

年 月 日

ご署名