採用応募者の方へ

**採用選考に関する個人情報取扱いについて[告知書兼同意書]**

株式会社日本医工研究所

個人情報保護管理者

この度は弊社の募集にご応募いただき、ありがとうございました。

この度、お預かりした履歴書等の個人情報につきましては、今回の募集選考にのみ利用させていただきます。本書の内容を予めご同意いただいた上で、ご提供いただきますようお願い申し上げます。

なお、慎重に選考を重ねた結果、採用を見送らせていただくこととなった場合は、廃棄もしくは返還させていただきます。

1. **個人情報の取得・利用目的**

当社は、個人情報を採用募集選考および入社手続の実施に必要な範囲内で利用します。

当社は、個人情報を同意なく上記以外の目的で利用しません。

**２．個人情報の提供**

当社は、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく、第三者に提供しません。

**３．個人情報の委託**

当社は、採用業務に関する個人情報の取扱いを他の事業者に委託しません。

**４．個人情報の安全管理**

個人情報の漏洩等がなされないよう、適切に安全管理対策を実施します。

**５．個人情報の任意性**

当社に個人情報を提供いただくことは、ご本人様の任意のご意思によります。

ただし、ご本人様が個人情報の提供を拒否された場合は、上記１．個人情報の取得・利用目的に記載の業務に支障をきたし、採用選考の対象外となる場合がございますのでご了承ください。

また、これによりご本人様が被った損害（逸失利益を含む）、不利益等について、当社は何らの賠償責任等を負いません。

**６．開示等の受付・窓口**

ご提供いただいた開示対象個人情報については、開示等（利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加または削除、利用停止、消去および第三者提供の停止）のご請求ができます。お申し出は、以下の窓口にて受付けます。また、個々の選考・評価結果に関する情報の開示には応じかねますので予めご了承願います。

**【問合せ窓口】**

|  |  |
| --- | --- |
| 窓口の名称  | 個人情報問合せ窓口  |
| 連絡先  | お問い合わせ窓口担当：個人情報保護管理者 住所 ：〒108-0074 東京都港区高輪 2-1-13-108 メール ：staff@j-ikou.com  |

＜同意書＞

私は、上記すべての事項に同意し、私の個人情報を提供致します。

日付 　　　　年 　　月 　　日 氏名 　　　　　　　　　　　　 印