個人情報取扱同意書〔採用応募者用〕

株式会社信興(以下、「当社」という)は、当社の採用面接に応募された方(以下、「応募者」という)の個人情報を 以下のとおり取扱います。

1. 個人情報の利用目的について

当社に応募される方の個人情報は、次に掲げる目的のために取得し、利用します。他の目的に利用することはありません。

- ① 採用・選考を行うため
- ② 応募者と連絡をとるため

2. 個人情報の第三者への提供

派遣や出向を前提とした採用面接であった場合に限り、必要な保護措置を講じた上で合理的かつ適正な範囲内において、応募者の個人情報を第三者に提供する場合があります。

提供先	提供する目的	提供する個人情報の項目	提供手段または方法
派遣・出向先	派遣先・出向先での人事選考およ	氏名、住所、電話番号、生年月日、	書面またはデータ
	び手続き等のため	勤務年数、等	

なお、次の場合においては、事前の同意なく応募者の個人情報を第三者に提供することがあります。

- ① 法令に基づく場合 (警察、裁判所から個人情報の照会を受けた場合も含む)
- ② 人の生命、身体または財産の保護のために必要がある場合であって、応募者本人の同意を得ることが困難であるとき
- ③ 公衆衛生の向上また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、応募者本人の同意を得ることが困難であるとき
- ④ 国の機関もしくは地方公共団体またはその委託を受けたもの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、従業員本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき

3. 個人情報の取扱いの委託

採用の選考過程において、当社が適切に選定した外部の事業者に評価を委託することに伴い、必要な保護措置を講じたうえで合理的かつ適正な範囲において、応募者の個人情報の取扱いを委託する場合があります。

4. 要配慮個人情報の取扱い

当社は、次の範囲内において、応募者の要配慮個人情報を収集し、当該利用目的の達成に必要な範囲に限定しそれを利用します。

要配慮個人情報が含まれる書類等の名称	利用目的
身体障害者手帳の写し	障害者保護、人事・勤労につ
〔取得する個人情報の内容〕手帳番号、自立支援医療受給者番号、氏名・写真・障	いての参考のため
害等級・手帳交付年月日	

5. 個人情報の開示等の求めに対応する窓口

当社の保有個人データに関して、利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去および第 三者への提供の停止(総称して、「開示等」という)を求めるためのお申し出をされる場合の対応窓口は次の通りです。

住所: 〒111-0042 東京都台東区寿1丁目18番1号 サンライズ浅草202号B室

連絡先:株式会社 信興 Tel: 03-5830-3177 Fax:03-5830-3772

E_mail:sinkou@dxi-dl.com

6. 個人情報保護管理者(もしくはその代理人)の氏名または職名、所属および連絡先

氏名または職名:代表取締役 全 致文 所属及び連絡先:Tel: 03-5830-3177

7. 個人情報を与えることの任意性および個人情報を与えなかった場合に生じる結果

応募者が個人情報を当社に提供することはあくまでも任意ですが、本同意書の内容の全部または一部に同意せず、個 人情報を提供されない場合は、採用面接を続行できない場合があります。

上記内容に従って貴社が私の提出した個人情報を取り扱うことに同意し、署名します。