

光ビジネスフォーム株式会社
代表取締役社長 松本 康宏 殿

社員の個人情報の取扱いに関する同意書

光ビジネスフォーム株式会社では、個人情報保護管理者及び社員の個人情報の取扱いにつき下記のとおり定めていますが、それらの内容事項を確認の上、私は私の個人情報を光ビジネスフォーム株式会社が取得・利用・提供することに同意致します。

記

1. 個人情報保護管理者の氏名・所属・連絡先
DPP 第2センター長 村田 伸明 連絡先 03-3348-1432
2. 社員の個人情報は当社に就業する上で必要となる次の目的にのみ取得し、それ以外には利用しません。
(1)給与処理・社会保険処理・福利厚生・採用退職関連処理等の各種手続きのため
(2)管轄省庁への提供義務による医療機関又は健康保険組合からの健康情報の取得、及び人事労務管理業務のため
尚、病気により相当期間勤務を休んでいる場合、診断書の提出を求めることがありますが、その利用目的も上記(1)。(2)に限ります。
3. 取得した社員の個人情報を第三者に提供する場合に次の場合であり、それ以外については本人の同意がない限り行ないません。
(1)賃金の振込みのため、本人の氏名、口座番号等を郵送・電送で銀行、郵便事業会社等に提供
(2)社会保険関連の手続きのため、本人の氏名、勤務先等を郵送で社会保険関連機関に提供
(3)健康管理のため、本人の氏名、健康保険証番号等を郵送で医療機関又は医師に提供
(4)他社への出向・移籍となる場合、その手続きのため、本人の氏名、人事情報等を出向先・移籍先会社に提供

ただし、以下の場合は、関係法令に反しない範囲で、本人の同意なく本人の個人情報を開示・提供する場合があります。

- (1)国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者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、本人の同意を得ることによりその事務の遂行に支障を及ぼす恐れのある場合
 - (2)裁判所、検察庁、警察又はこれらに準じた権限を有する機関から、法令に基づき個人情報についての開示を求められた場合
 - (3)当社業務遂行上における必要性により、取引を現に行っているかこれから取引を行おうとしている第三者に対して、契約又は商談を円滑に進めるために、社会通念上認められる最小限の個人情報の開示が必要な場合
 - (4)人事労務管理業務等を目的として、個人情報の取扱いを外部に業務委託する場合
ただし、現在のところ、(4)の目的のために外部に業務委託することはありません。
4. 当社が要求する社員の個人情報の提供に応じるか否かは任意ですが、提供頂けない個人情報がある場合、利用目的に掲げてある業務に支障が生じる恐れがあります。(給与・賞与・各種手当等の支給、税務・社会保険事務等、当社が雇用主として当然に義務を負う業務に必要な個人情報については、就業規則等に従い提供しなければなりません。)
 5. 当社は、ご本人からの求めにより、開示対象個人情報の利用目的・通知・開示・内容の訂正・追加又は削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止(「開示等」といいます。)に応じます。
 6. 社員の個人情報の取扱いに関する苦情・問合せ、開示等請求先

個人情報苦情相談窓口責任者 プライバシーマーク事務局 大宮 健
電話:03-3348-1432 Eメール:somu@hikaribf.co.jp

7. 当社は、一般財団法人日本情報経済社会推進協会より個人情報の取扱いにつき適正である旨の認定を受け、「プライバシーマーク」の使用の許諾を得ております。 許諾番号:第 24000102 号

尚、同協会の苦情申出先は
一般財団法人日本情報経済社会推進協会 個人情報保護苦情相談室
〒106-0032 東京都港区六本木 1-9-9 六本木ファーストビル 12 階
TEL:03-5860-7565 0120-700-779 です

8. 当社では、社員の個人情報に関する開示、訂正等の求めに応じる手続きをPMS規程「9-社員情報管理規程」第10条に定め、その為の手続きの用紙を同規程の中に定めています。

年 月 日

所 属

氏 名