

「個人情報の取り扱い（実習生・研修生）」のご説明と同意について

当院は、以下の定めに従い、実習に関してお預かりする実習生・研修生（以下、実習生という）の個人情報を取り扱います。これに同意いただける場合は、同意書に署名いただき、提出書類とともにご送付いただきますようお願いいたします。

制定：2013年1月30日

改定：2024年10月1日

上尾中央総合病院

院長 徳永 英吉

個人情報保護管理者 佐藤 聡

1. 個人情報の利用目的について

当院は、実習生の個人情報を、下記に定める目的に利用いたします。

実習生との連絡（緊急時等）

実習の成績の付与

2. 個人情報の取り扱いについて

当院は、実習生の個人情報を上記利用目的の範囲内で利用いたします。お預かりした個人情報については、不正なアクセス、改ざん、漏えいから守るべく、必要かつ適切な安全管理措置を講じます。

3. 個人情報の第三者（委託を含む）への提供

当院は、実習結果を実習元または実習結果の提出先に提出する場合を除き、第三者へ提供いたしません。

4. 個人情報を当院に与えることの任意性などについて

個人情報を当院に与えることは実習生のご判断にて行っていただいて結構です。但し、提出書類が不足している場合や必要事項（連絡先等）が不明の場合など、実習を遂行出来ない場合があります。

5. 個人情報の開示・訂正・削除・その他お問い合わせ先について

開示、訂正、削除を請求される場合には下記までご連絡下さい。

お問い合わせ先：上尾中央総合病院 人事課

電話番号（代表） 048-773-1111

同意書

上記、個人情報の取り扱い（実習生・研修生）に

同意します。 同意しません 一部不同意（ ）

日付：

署名 _____