

PCR 検査・IGM 抗体検査代行サービスの手続きに関する個人情報取扱いについて

カモメツーリスト株式会社
個人情報保護管理者 関根 進
TEL:03-6380-1155

この度、お預かりした個人情報につきまして、下記の通りご案内申し上げますので、本書の内容をご理解頂いた上、貴殿の意思によって個人情報を提供して頂けますよう宜しくお願い申し上げます。

1. 個人情報の取得・利用目的

PCR 検査・IGM 抗体検査代行サービスの手続きの実施に必要な範囲内で利用します。

当社は、個人情報をご本人の同意なく上記以外の目的で利用しません。

2. 要配慮個人情報の取得・利用目的

PCR 検査・IGM 抗体検査の検査結果を代行サービスの手続きの実施に必要な範囲内で利用します。

当社は、ご本人の同意なく上記以外の目的で利用しません。

3. 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。

4. 個人情報の委託

当社は、利用目的の達成に必要な範囲内において、個人情報の取扱いを委託します。その場合は、個人情報保護体制が整備された委託先を選定して利用致します。

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、2. 要配慮個人情報の取得・利用目的に記載の手続き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	お客様相談窓口
連絡先	相談窓口担当者: 島田 徹 住所 : 〒160-0004 東京都新宿区四谷 4-28-4 YKB エンサインビル 11 階 電話 /FAX : 03-6380-1155/03-6380-1151 電子メール: info@kamome-travel.jp

<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