

## 個人情報の取扱いに関する同意書

当財団は、「浦龍利・道雄 医志奨学金」の募集選考にあたり、応募者様及び応募者の保護者様に関する個人情報の提出をお願いしています。お預かりする個人情報に関しては、個人情報保護に関する法令・規範及び当財団のプライバシーポリシー並びに個人情報取扱規程を遵守し、適切に利用管理します。下記事項をご確認いただき、本同意書に署名・捺印の上、ご提出いただきたくお願い申し上げます。

### 1. 利用目的

当財団にご提供いただく個人情報は、奨学生の選考に関する以下の業務に利用します。

- (1) 奨学生の募集選考及び採用手続きの実施
- (2) その他、奨学生の選考に関連性を有すると合理的に認められる業務

### 2. 個人情報の第三者提供

当財団は法令で定められている場合を除いて、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。

### 3. 応募書類

提出された応募書類は、採用、不採用に関わらず返却しません。応募書類ならびに記載された情報は、採用となった方については当財団の奨学生として奨学金を給付する期間、不採用となった方については1年間、当財団内の所定のルールに則り保管管理を行い、期間経過後に廃棄処分を行います。

### 4. 個人情報の開示請求について

提供された個人情報について、利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除などを希望する場合は、当財団事務局（Tel 050-5433-8008、Eメールアドレス：[jimukyoku@np-foundation.or.jp](mailto:jimukyoku@np-foundation.or.jp)）までお問い合わせいただければ、適切な方法で対応します。

上述の個人情報の取扱いについて確認し、同意します。

2022年      月      日

本人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)