

## 同意書 (奨学生用)

取得・利用等を行う個人情報	名前、性別、生年月日、顔写真、高等学校(名、学科、学年)、本人住所、電話番号、メールアドレス、履歴、家族(住所、電話番号、続柄、名前、年齢、職業、勤務先、在学、年収)、趣味・特技、資格・賞罰、応募の動機、将来の方針、銀行口座
a) 個人情報を取扱う事業者名	一般社団法人日本ユニットケア推進センター
個人情報保護管理者	総務部総務課 総務責任者
連絡先	TEL: 03-5577-6186 FAX: 03-5577-6187
b) 個人情報の取得・利用目的	・奨学生の決定及び奨学金の給付のため
c) 個人情報の第三者への提供	本人の同意がある場合又は法令に基づく場合を除き、取得した個人情報を第三者に提供することはありません。個人情報を第三者に提供するのは、以下の通りです。 ・奨学金給付選考委員会にて、応募者の中から奨学生を選考する際に氏名、性別、高等学校(名、学科、学年)、趣味・特技、資格・賞罰、応募の動機、将来の方針等を選考委員へ提供 ・奨学金の振込みのため、本人の氏名、口座番号等を電送で銀行、郵便事業会社等に提供
d) 委託先	なし
e) 個人情報を与えることの任意性、与えなかった場合の本人に生じる結果	上記、個人情報を提供することは自由ですが、提供できない場合には、利用目的が達成できないことがあります。
f) 個人情報の利用目的の通知、内容の開示、訂正、削除などの権利の有無	個人情報の利用目的の通知、開示、追加・訂正・削除、利用の停止・消去及び第三者への提供の拒否に応じます。
g) 問合せ先	問合せ先は以下のとおりです。 一般社団法人日本ユニットケア推進センター 奨学金担当 千代田区神田駿河台 1-8-11 東京 YWCA 会館 308 号室 TEL: 03-5577-6186 FAX: 03-5577-6187

私は、自身の個人情報について、上表の内容に同意いたします。

年 月 日

氏名 印

私は、申請者の親権者として、申請者がこの同意書に同意をすることを認めます。

年 月 日

親権者氏名 印