

## 個人情報に関する取り扱いについての承諾書

公益社団法人愛媛県看護協会は、災害支援ナース登録に際して、提供いただく個人情報に関して、個人情報保護法を遵守し、下記の通り適切に利用管理する。

### 1. 個人情報の収集・利用・預託

1) 災害支援ナース登録者および登録申し込み者の次の情報を収集する。

① 氏名 ・生年月日 ・性別 ・自宅住所 ・連絡先 ・電話番号 ・就業先等

2) 次のために利用する。

① 登録者名簿作成

② 地区理事、所属施設、看護管理者を通じて緊急連絡、活動要請、研修会、講習会などの案内

③ 郵送物発送、名簿作成のための個人情報保護法を充分遵守する業務委託先に預託する。

### 2. 愛媛県看護協会の個人情報に関する取り扱いについて同意

災害支援ナース登録申請書を施設の看護管理者に提出時点をもって、上記個人情報に関する内容に同意されたものとする。

災害支援ナース登録申請書提出時点をもって、上記災害支援ナース登録に係る個人情報に関する内容に同意いたします。

公益社団法人 愛媛県看護協会 会長 様

西暦 年 月 日

所属施設

氏名  
(自署名)