

個人情報の取り扱いについて

制定日 2009年9月10日

改定日 2022年9月7日

〈個人情報の取得、利用、第三者への提供について〉

1. 当社は、偽りその他の不正な手段により個人情報を取得しません。
2. 当社は、次の業務において個人情報を利用します。
 - ・お客様からのご注文に関するお問い合わせ。
 - ・ご連絡、商品の発送、ご請求のため。
 - ・お客様から委託された印刷物広告、及びインターネット広告の制作業務のため。
 - ・お客様から委託されたDMやアンケートはがき、販促物等の郵送及び処理業務のため。
 - ・お客様から委託された各種媒体物の納品や商品の発送および請求業務のため。
 - ・当社の業務に関するお問い合わせ、苦情、相談等に内容にすみやかに対応するため。
 - ・当社の採用に関して、採用応募者に対して応募案内や各種資料の送付、合否の連絡のため。
 - ・当社役員、従業員および退職者の従業員管理のため。
3. 当社は、ご本人の同意を得ている場合、法令等に基づく場合などを除き、上記目的の範囲を超えて個人情報を利用しません。
4. 当社は、ご本人の同意を得ている場合、法令等に基づく場合などを除き、取得した個人情報を第三者に提供しません。
5. 当社は目的達成に必要な範囲において、個人情報を外部に委託することがありますが、この場合、委託先が個人情報を適切に扱うよう契約を締結し、委託先の個人情報の管理を点検します。

〈保有個人データ〉

個人情報の種別 : 利用目的

取引先情報 : 業務管理、各種連絡、請求、支払い管理のため

従業員情報 : 従業員管理に係わる業務に利用するため
(業務・労務・人事管理業務、給与関連業務、福利厚生業務など)

採用応募者情報 : 採用に係わる業務に利用するため
(採用に関する情報提供、採用可否判断、採用業務に関する連絡など)

退職者情報 : 退職者との連絡、退職者からのお問合せへの対応に利用するため

お問合せ者情報 : お問合せに回答するため

本人および代理人の情報 : 開示等の求めに回答するため

〈個人情報の安全管理のために講じた措置について〉

当社では、個人情報をより厳正に取り扱うため、JIS Q 15001に準拠した個人情報保護方針を基に、個人情報保護規程等を策定し、外的環境を把握した上で個人情報保護マネジメントシステムを運用しております。また、実際に個人情報を取り扱うにあたり、組織的、人的、物理的、技術的の4つの観点より安全管理措置を講じております。

安全管理措置の詳細については次頁の「個人情報に関する相談窓口」よりお問い合わせください。

〈個人情報取扱いおよび安全管理に関するご質問、苦情について〉

当社への個人情報の取扱いおよび安全管理に関するご質問、苦情については、次の相談窓口で受付いたします。ご質問に対しては速やかにご回答し、苦情に対しては迅速に事実関係等を調査し、誠意をもって対応いたします。

(個人情報に関する相談窓口)

〒604-8863 京都市中京区壬生中川町2-18

株式会社ウィズ・クリエイト PMS事務局 担当:個人情報保護管理者 水田 晋伍

Tel.075-801-5308 受付時間 月曜から金曜日 午前9時～午後6時(土曜・休祝日を除く)

〈保有個人データの開示請求について〉

当社が保有する個人情報の本人の開示請求については、次の開示請求窓口で受け付け、下記手順に沿って确实・安全に対応いたします。

(開示対象個人情報の開示請求窓口)

〒604-8863 京都市中京区壬生中川町2-18

株式会社ウィズ・クリエイト PMS事務局 担当:個人情報保護管理者 水田 晋伍

Tel.075-801-5308 受付時間 月曜から金曜日 午前9時～午後6時(土曜・休祝日を除く)

〈開示請求及び開示請求受付手順〉

1. 本人または代理人が、保有個人データの開示請求をおこなう場合は、当社PMS管理責任者が「個人情報開示請求書」を発行いたします。
また下記の「個人情報開示請求書」をプリントし、必要事項をご記入の上ご請求下さい。

請求内容	請求書
利用目的の通知、個人情報の開示	3頁
個人情報の訂正	4頁
個人情報の消去、利用の停止、提供の停止	5頁

※PDFファイルをご覧いただくには、Adobe Readerが必要です。

2. 開示等の求めに応じる際には、本人確認をさせていただきますので、運転免許証などをご提示いただきます。また、代理人の方には、本人確認出来るものと「依頼状」をご提示いただきます。
3. 開示等の求めを行った本人または代理人が、当社の定めた本人確認の方法に従わない場合は、開示等を拒否することができるものとします。
4. 本人または代理人から保有個人データの利用目的の通知または開示を求められた場合、それに関わる郵送料・用紙代等の当社が要する相当の費用を手数料として徴収できるものとする。徴収の方法は手数料相当の郵便切手、郵便小為替等により本人または代理人から受けとるものとする。

〈認定個人情報保護団体について〉

当社との個人情報に関する苦情について、当事者間で解決できなかった場合は、下記の団体にその解決について助力を求めるための申し出をすることができます。

〒106-0032 東京都港区六本木1-9-9 六本木ファーストビル内

一般財団法人日本情報経済社会推進協会 認定個人情報保護団体事務局

電話番号 03-5860-7565 / 0120-700-779

個人情報開示請求書

株式会社ウィズ・クリエイト 個人情報保護管理者 水田晋伍 殿		年 月 日
申 出 者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人等	住所（法定代理人等が法人である場合は、主たる事務所の所在地）
		氏名（法定代理人等が法人である場合は、名称及び代表者名） 電話（ ） -

<input type="checkbox"/> 個人情報の「利用目的の通知」を請求します。 <input type="checkbox"/> 個人情報の「開示」を請求します。 <p style="text-align: center;">※必要な請求にチェックマークを記入してください</p>		
本 人	住 所	
	氏 名	
「利用目的の通知」又は「開示」の請求に係る個人情報記録された文書等の件名又は個人情報の内容		
個人情報の「利用目的の通知」又は「開示」の方法		<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写し等の交付
※本人又は法定代理人等であることを確認した書類		<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 戸籍の謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 開示請求に係る委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）

- 注1 該当する□には、レ印を記入してください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。
- 3 本人の欄は、請求者が本人である場合は、記入する必要はありません。
- 4 開示請求に際しては、本人又はその法定代理人等であることを証明するために必要な書類を提出し、又は提示してください。

個人情報訂正請求書

株式会社ウィズ・クリエイト 個人情報保護管理者 水田晋伍 殿		年 月 日
申 出 者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人等	住所（法定代理人等が法人である場合は、主たる事務所の所在地）
		氏名（法定代理人等が法人である場合は、名称及び代表者名） 電話（ ） -

個人情報の訂正を請求します。		
本 人	住 所	
	氏 名	
訂正請求に係る個人情報が記録された文書等の件名		
訂正請求の内容		
訂正請求の理由		
※本人又は法定代理人等であることを確認した書類		<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 戸籍の謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 開示請求に係る委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）

- 注1 該当する□には、レ印を記入してください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。
- 3 本人の欄は、請求者が本人である場合は、記入する必要はありません。
- 4 請求する訂正の内容が事実と合致することを証する資料を添付してください。
- 5 訂正請求に際しては、本人又はその法定代理人等であることを証明するために必要な書類を提出し、又は提示してください。

個人情報利用停止請求書

株式会社ウィズ・クリエイト 個人情報保護管理者 水田晋伍 殿		年 月 日
申 出 者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人等	住所（法定代理人等が法人である場合は、主たる事務所の所在地）
		氏名（法定代理人等が法人である場合は、名称及び代表者名） 電話（ ） -

個人情報の利用停止を請求します。		
本 人	住 所	
	氏 名	
利用停止請求に係る 個人情報が記録され た文書等の件名		
請求する利用 停止の内容		<input type="checkbox"/> 消 去 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 提供の停止
利用停止 請求の理由		
※本人又は法定代理 人等であることを 確認した書類		<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 戸籍の謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 開示請求に係る委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）

- 注1 該当する□には、レ印を記入してください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。
- 3 本人の欄は、請求者が本人である場合は、記入する必要はありません。
- 4 訂正請求に際しては、本人又はその法定代理人等であることを証明するために必要な書類を提出し、又は提示してください。
- 5 利用停止の請求をする個人情報が特定できる資料を添付してください。