従業員の個人情報の取り扱いについて(同意書)

当社は、『個人情報の保護に関する法律(平成15年5月30日法律第57号)(以下「法」という。)』及び『JISQ15001個人情報保護マネジメ ントシステム〜要求事項』に基づき、従業員の個人情報(従業者等情報)を、下記の利用目的の達成に必要な範囲で利用いたします。

1. 当社の名称・住所・代表者の氏名

株式会社ワークスビジネスサービス 東京都港区赤坂1-12-32 アーク森ビル14階 代表取締役社長 大軒 直子

個人情報の利用目的

当社は、次の個人情報を各項記載の目的で取得し、利用します。

(1) 基本情報:氏名、住所、電話番号、年齢、性別、出身地、国籍、基礎年金番号、マイナンバー、身体障害、知的障害、精神障 (発達障害を含む)等の心身の機能に障害があること、写真、動画 等 塞

利用目的:業務上の連絡、報酬の支払い、人事考課、所属先異動承認、社会保険関係の手続き、福利厚生の提供、従業員名簿の 作成、緊急連絡網の作成、緊急時の連絡、社内報作成、法律上要求される諸手続き、再入社への登録を行っている場合の情報、従業員表彰、その他雇用管理、社内外の広報活動、グループ経営管理、IR(グループ広報)の為

(2) 賃金関係情報:家族構成、扶養家族、通勤経路、給与振込口座 等

利用目的:報酬(賃金、給与、諸手当等)の決定及び支払い、源泉徴収手続きの為 人事情報:資格、免許、身上書、選考時の評価記録、成果評価シート、学歴 等 利用目的:人事考課、配属先の決定、所属先異動承認、免許有効期限の確認、採用活動協力、従業員表彰、社内外の広報活動の

(4) 健康情報:健康診断結果、病歴、身体測定記録、健康保持に関わる面談記録、医師の診断書 等

利用目的:健康的な就業状態の確保、労働者による適正な健康管理、社会保険関係の手続き、福利厚生の提供の為モニタリング情報:監視カメラによる画像、インターネット及び電子メール送受信データ、各社内システムデータ、業務で用いるSaaSサービスの操作ログ、業務で用いるSaaSサービスへ入力する情報 等

利用目的:健康及び安全の確保、情報システム及び情報資産その他の業務用財産の保全の為

(6) 端末情報:モバイルデバイスの位置情報、業務で用いられるデバイスのIPアドレス・ファイルの情報・ソフトウェア情報・OS の情報・操作ログ 等

利用目的:デバイス管理業務、情報システム及び情報資産その他の業務用財産の保全の為

電子メール: 個人のメールアドレス 等 利用目的:パスワードやワンタイムパスワードのリセットの為

家族情報:氏名、住所、年齢、続柄、写真、動画 等 利用目的:福利厚生、社内レクリエーションの案内、社内外の広報活動の為

個人情報の委託

当社は、上記2.の利用目的の範囲内で、従業員情報の全部もしくは一部を他の事業者に委託する場合があります。委託先について は、十分な保護水準を持つ委託先を選定し、個人情報の取り扱いに関する契約を締結します。

個人情報の共同利用

当社は、従業員情報の全部もしくは一部を当社関連会社と共同利用する場合があります。従業員情報を共同利用する場合は、当該 関連会社と個人情報の取り扱いに関する覚書を締結の上、以下の項目に則して利用します。

(1)共同して利用する個人情報の項目

氏名、所属部署、担当業務、写真、動画、社用電話番号、社用FAX番号、社用メールアドレス等 (2)共同して利用する者の範囲および要件

株式会社ワークスビジネスサービスと株式会社WHI Holdingsグループ会社

(株式会社Works Human Intelligence及び株式会社WHI Holdings) (3)共同して利用する者のすべての利用目的

株式会社WHI Holdingsグループ会社の経営管理及び出向等人事の発令や関連するシステム利用のため

(4)共同して利用する個人情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称・住所・代表者の氏名 株式会社ワークスビジネスサービス 個人情報保護責任者

東京都港区赤坂1-12-32 アーク森ビル14階

代表取締役社長 大軒 直子

(5) 取得方法

ご本人から直接書面によって取得するか、または直接書面以外の方法により適切に取得します。

個人情報の第三者提供

当社の従業員情報の第三者提供先、提供目的等については、次のとおりです。原則、提供先とは、個人情報の取り扱いに関する契 約を締結 した上で提供を行うものとします。提供手段は、いずれも書面又は電子媒体となります。

											提供	項目]								
提供先	提供目的	氏名	生年月日	性別	住所	電話番号	口座	マイナンバー	家族構成	養人	給与情報	情	情	社	職	社員番号	メールアドレス	経歴	取得資格	顔写真	動画
日本年金機構	年金手続き	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•		•	•	•					
ハローワーク	雇用保険手続き	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•					
障害者就労支援機関	障害者就労支援	•	•	•	•						•	•		•	•	•					
労働基準監督署	労災手続き・是正報告対応	•	•	•	•	•	•				•	•	•	•	•						
税務署	給与所得の源泉徴収票及び 支払調書提出	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•			•	•	•					
市区町村	給与支払報告書提出及び調 査回答	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•			•	•	•					
口座振替、給与振込、一般 の振込、財形貯蓄制度等の 提供先(銀行他金融機関)	給与振込、財形貯蓄制度等	•	•	•	•	•	•				•					•					
法人契約した保険、従業員 が会社に給与控除を依頼し た保険、ITサービス提供会 社、その他のサービスの提 供会社		•	•	•	•	•				•	•	•	•	•	•	•	•				
給与に関わる委託先	給与計算	•	•			•	•			•	•			•	•						
社会保険に関わる委託先	社会保険手続き	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•			
従業員共済会	福利厚生	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•				
社員持株会	福利厚生	•		•			•	•						•		•					
企業型確定拠出年金	企業年金	•	•	•	•										•	•	•				
確定給付企業年金	企業年金	•	•	•	•		•								•	•					
健康保険組合	法定届出及び従業員の保険 事業利用	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•				
健康診断実施医療機関	健康診断	•	•	•	•	•										•	•				
産業医	健康管理、安全配慮	•	•	•								•	•	•	•	•	•	•			
従業員の出向(予定)先	出向先での人事管理等	•	•	•	•	•	•				•	•		•	•	•	•	•			
求人に関わるウェブサイト 等、広報媒体	求人及び求人に関わる広報	•	•											•				•	•	•	•
事業及び従業員に関わる取 材や講演活動の実施機関	広報	•	•											•				•	•	•	•
会社経由で申し込みを行う 資格試験・教育研修実施機 関	研修実施及び資格取得支援	•														•			•		
会社経由で契約する提携先 引越業者	国内赴任に伴う引越	•			•	•			•												
会社経由で契約するマンス リーマンション業者	特殊事情によるマンスリー 物件の手配	•															•				

6. 個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えなかった場合に本人に生じる結果 従業員情報の当社への届出は、法令や当社の規程及び規則によるもの等、原則必須となります。又、届出をされない場合や、正し い内容で届出されない場合は、2.の利用目的に伴う会社の業務に支障が生じ、本人に関する税務、社会保険等の手続きに支障をき たす場合があります。

7. 安全管理措置

個人情報の漏洩等がなされないよう、適切に安全管理対策を実施いたします。 その詳細は、「<u>個人情報の取扱いについて</u>」の「安全管理措置」の通りです。

8. 個人情報に関する権利

個人情報の利用目的の通知、開示(第三者提供記録の開示を含みます)、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三

者への提供の停止を請求することが出来ます。 但し、会社が付与したもの(人事考課、役職、異動履歴等)の訂正、削除又は会社組織の効率性、円滑な運営及び法令等に定める手続きに支障をきたす場合には応じることが出来ません。 尚、上記の手続きについては、下記の従業員に関する個人情報の苦情・相談窓口までお願い致します。

個人情報に関する保管期限

提出いただいた個人情報は、退職後に関しても、以下の理由により、人事業務を適性に実施するために、継続的に保存し、所定の 保存期間保存いたします。

人事制度や本人事情により再入社の可能性があること、法定上の保管期限を求められる場合があること、また、撮影された写真および動画、社内外広報で発信された情報に関しては、利用期限に制限を設けておりません。

10. 従業員に関する個人情報の苦情・相談窓口

従業員に関する個人情報の苦情・相談は、下記にお問合せください。

電話番号:03-6229-1396 e-mailアドレス: privacy_wbs@works-hi.co.jp

私は、従業員情報の取扱いについて、上記内容に同意致します。

年 月 日

現住所

社員番号

氏名 印