|  |
| --- |
| **臨床研究・治験業務担当者における**  **患者様（利用者・お客様）および職員の**  **個人情報の保護に関する誓約書**  一般財団法人 倉敷成人病センター 理事長 殿    私は、臨床研究・治験担当者として、個人情報の保護に関する法律  および法人の個人情報保護方針（プライバシーポリシー）を十分に  理解し、患者様（利用者・お客様）および法人職員の個人情報の  取り扱いについて、これを遵守いたします。  私は、在職（在任）中はもちろん、退職（退任）後においても、  職務上知り得た患者様（利用者・お客様）および法人職員の個人  情報を、正当な事由なく第三者に漏らしません。  付与された電子カルテのIDについて、適正に使用し、閲覧権限を  遵守します。  以上、誠実に遵守することを誓います。  　　　　　 年 　　　月 　　　日  　　会社名  　　部署名  　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印 |