

求職者の個人情報の取扱いに関する通知、及び同意書

青森県国民健康保険団体連合会（以下、「本会」という）の人材募集にあたり、求職者の方から個人情報を取得する際のお知らせ事項は次のとおりです。

本通知書を熟読の上、同意いただける場合は署名をお願い致します。

1. 事業者および代表者

青森県国民健康保険団体連合会 理事長 小野寺 晃 彦

2. 個人情報保護管理責任者

青森県国民健康保険団体連合会 事務局長 奈 良 敏 弘

3. 個人情報の取得と利用について

人材募集にあたり求職者の方の氏名、住所、電話番号、生年月日、顔写真など個人情報のご提供を履歴書への記載等によりお願いします。ご提供いただいた個人情報は、雇用判断の目的で利用いたします。

本会が、求職者の同意を得ることなく、雇用判断以外の目的で求職者の個人情報を利用することはありません。

4. 第三者提供と委託について

人材募集における求職者の個人情報は、法令等の定めにより個人情報の開示が求められた場合を除き、第三者に提供いたしません。また、個人情報の取扱いを外部に委託しません。

5. 個人情報の提供の任意性等について

求職者は、本会が求める個人情報の提供を断ることができます。この場合、雇用判断が出来ないため採用試験の受験をお断りすることになります。

6. 個人情報の開示・訂正等のお問い合わせ

提供いただく個人情報の利用目的の通知、及び開示、訂正、追加、削除、利用または提供の拒否につきましては、下記の窓口宛にご連絡ください。

青森県国民健康保険団体連合会

〒030-0801 青森県青森市新町二丁目4番1号 青森県共同ビル3階

問合せ先 総務課庶務係

電話番号 017-723-1336

受付時間 月曜～金曜日（祝日を除く）

10：00～17：00

7. 履歴書等について

履歴書等については、事務局で責任を持って処分しますので、お返しはしません。

私は、上記の個人情報の取り扱いについて同意します。

令和 年 月 日

氏 名

⑨