

## 求職者個人情報の取扱に関する通知及び同意書

新潟県国民健康保険団体連合会（以下、「本会」という）の職員募集にあたり、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します。

1 事業者および代表者 新潟県国民健康保険団体連合会 理事長 渡邊 廣吉

2 個人情報保護管理責任者 新潟県国民健康保険団体連合会 事務局長 岡田 義宏

3 個人情報の取得と利用について

職員募集にあたり求職者の氏名、住所、電話番号、生年月日、顔写真など個人情報の提供を「履歴書」への記載によりお願いしています。提供いただいた個人情報は、雇用判断の目的で利用します。

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

職員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。

新潟県国民健康保険団体連合会

〒950-8560 新潟市中央区新光町7番地1 新潟県自治会館別館内

問合せ先 総務課 電話番号 025-285-3030

受付時間 月曜～金曜日（祝日を除く） 10:00 ～ 17:00

6 不採用者の履歴書等について

選考後、不採用者の方の履歴書等は、本会で速やかに廃棄します。

私は、上記の個人情報の取り扱いについて同意します。

平成 年 月 日

氏名.....