採用応募時の個人情報取扱いに関する同意書

北海道国民健康保険団体連合会では、採用試験及び面接にあたり、履歴書等によって提供される個人情報の取り扱いについて、下記のとおりといたしますので、同意の上ご提出ください。

記

（個人情報の利用目的）

１．提供された個人情報は、訪問の日程管理、採用試験の実施、合否判定及びそのために必要な連絡を目的として利用します。目的の範囲外で利用することはありません。

（取得する個人情報）

２．必要書類（履歴書、卒業（見込み）証明書、成績証明書等）の個人情報を適正に取得します。

（個人情報の第三者提供及び委託）

３．提出または提供された個人情報は、法律上公的機関への届出･提出が必要な場合及び事故等での緊急時の提出等を除き、第三者提供及び委託等は行いません。

（個人情報管理者）

４．提出または提供された個人情報は、個人情報保護管理者が、法令等に従い適切に管理します。

【個人情報保護管理者】　事務局長　中　谷　孝　次

（個人情報の開示、訂正、追加または削除）

５．個人情報の利用目的の通知及び開示、訂正、追加、削除、利用停止等の要求があった場合は、本人確認を行ったうえで対応します。

【情報お問合せ窓口】　総務部総務課長　桐　生　悦　子
〒060-0062　札幌市中央区南２条西 14 丁目
℡011-231-5161（代表）

（情報提供の任意性）

６．個人情報の提供は任意ですが、必要な個人情報が提供されない場合は正確な合否判定を行なえない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

私は、上記の内容を充分理解したうえで、個人情報を提供することに同意します。

北海道国民健康保険団体連合会
理事長　山　本　邦　彦　　様

令和　　年　　月　　日

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

自　　署＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿