

## 求職者の個人情報の取扱いに関する通知及び同意書

福島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. 事業者及び代表者 福島県国民健康保険団体連合会 会長

2. 情報セキュリティ責任者 福島県国民健康保険団体連合会 事務局長

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ています。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書類選考及び面接等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。

福島県国民健康保険団体連合会

〒960-8043 福島県福島市中町三番七号 福島県国保会館

問合せ先 総務課総務係 電話番号 024-523-2700

受付時間 月曜～金曜日（祝日を除く） 10:00 ～ 17:00

7. 不採用者の履歴書等について

選考後、履歴書等の採用手続に係る文書は本会で責任をもって廃棄いたします。

私は、上記の個人情報の取り扱いについて同意します。

令和 年 月 日

氏名.....