

採用応募時の個人情報取扱いに関する同意書

大阪府国民健康保険団体連合会

1 取得及び利用目的

大阪府国民健康保険団体連合会（以下「本会」という。）は、本会への採用をご希望される皆様の氏名、住所、電話番号、メールアドレス、履歴書等の個人を識別できる情報を取得します。取得の目的は、採用活動（書類審査、面接、評価、応募者への連絡等）のためとし、それ以外の目的での利用はいたしません。

2 個人情報の提供及び委託

本会は、法律で定める場合を除き、応募者の個人情報について、当該個人の同意を得ずに提供することはありません。

また、採用試験における一部の採点業務を外部業者に委託します。

3 安全管理

本会は、個人情報へのアクセス又は個人情報の紛失、破壊、改ざん、漏えい等の危険に対して、技術面及び組織面における必要な安全対策を継続的に講じます。

4 応募書類の廃棄及び保管

採用に至らなかった場合、お預かりした履歴書をはじめとする選考に使用したその他応募書類は、一定期間保管後、本会で責任を持って廃棄します。返却はいたしませんので、予めご承知ください。採用となった場合は、継続して保管いたします。

5 個人情報提供の任意性

応募者の個人情報の本会への提出は、応募者の同意に基づく任意ですが、本会の採用選考に必要な情報が提供されない場合は、採用の選考から除外させていただきますので、予めご承知ください。

6 個人情報の開示等の請求に応じる手続き及びお問い合わせ先

本会がお預かりしました個人情報については、お問い合わせ、利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去、第三者への提供の停止についての手続きの詳細は、本会 HP 上の「個人情報の取扱いについて」をご確認いただくか、下記あてにお問い合わせください。

上記の内容をご確認のうえ、本会の個人情報の取扱いについて、同意をいただける場合は、下記の「☐同意する」にチェックを入れ、署名・捺印をお願いいたします。

☐同意する ☐同意しない

年 月 日

住所
氏名

印

<個人情報取扱責任者>

大阪府国民健康保険団体連合会 事務局長 吉内 則之

<個人情報問合せ窓口>

大阪府国民健康保険団体連合会 総務課

TEL 06-6949-5309

受付時間 月～金 9:00～17:30（祝日、年末年始を除く。）