

様式第1号の4(第11条第1項第5号関係)

採用選考応募時の個人情報取扱承諾書

公益財団法人茨城県総合健診協会
個人情報保護管理者 事務局長 金澤 秀房

当協会では、職員に採用を希望し採用選考に応募していただく場合、貴殿に個人情報の提供をお願いいたしますが、応募される方の個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法令及び当協会個人情報保護マニュアルを遵守することにより、下記のとおり適正な取扱いに努めておりますので、承諾のうえ応募いただきますようお願いいたします。

なお、承諾いただけない場合は採用選考の対象外となりますので、予めご了承ください。

1 個人情報の取得

当協会では、採用選考や採用手続きの際、貴殿に個人情報の提供をお願いいたします。また、当協会の業務に従事することが可能であるかを判断するため、身体検査書や障害者手帳の提出をお願いすることがありますので、本書をご理解のうえ、貴殿の意思によって個人情報の提供をお願いいたします。

2 個人情報の利用

貴殿から提供いただいた個人情報は、採用選考の応募、選考試験、面接等の採用活動を通じて利用させていただきますが、貴殿の同意なく他の目的で利用することはありません。

なお、採用選考に伴い貴殿から提出いただきました各種書類(履歴書、証明書等)は、原則返却することができませんので、予めご了承ください。

3 個人情報の第三者提供

以下に該当する場合を除き、貴殿の個人情報を第三者に提供することはいたしません。

- ▶ 採用選考において、選考試験の一部を外部に委託する場合
- ▶ 法令に基づく場合

4 提供いただく個人情報

履歴書(写真貼付、自己推薦書添付)
最終学校卒業(見込)証明書
各種資格取得、検定合格証書又はそれを証明する書類の写し
その他選考に必要な書類

5 個人情報に関するお問合せ窓口

採用希望者の個人情報について、その内容の利用目的の通知、訂正、削除、利用の停止、消去をお求めになれる場合、また、その個人情報に関するご質問、ご意見がある場合には、以下のお問合せ窓口にお申し出ください。

なお、選考の評価に関する照会、問合せにはお応えできませんので、ご承知ください。

また、採用選考の結果に拘らず当協会の規定に基づき一定期間保存いたしますが、その期間中に貴殿からの消去の請求には対応できませんので、ご承知ください。

【お問合せ窓口】

〒310-8501 茨城県水戸市笠原町 489-5
公益財団法人茨城県総合健診協会 総務部総務課 029-241-0011

上記内容に同意し、採用選考の事務に限って提出書類に含まれる個人情報の取扱いを承諾します。

令和 年 月 日

公益財団法人茨城県総合健診協会長 殿

住 所 _____
氏 名 _____ 印