

採用応募者個人情報の取扱に関する通知及び同意書

一般社団法人新潟県労働衛生医学協会（以下「当会」という）は、採用応募者の方から個人情報を取得する際は、以下のように取扱います。同意いただける場合は署名をお願いします。

1. 当会の名称 : 一般社団法人新潟県労働衛生医学協会
2. 個人情報保護統括責任者 : 理事長（電話番号：025-267-1200）
3. 個人情報の取得と利用について
履歴書の提出等により、氏名、住所、性別、生年月日、電話番号、顔写真等の個人情報をご提供いただきます。
ご提供いただいた個人情報は、雇用判断以外の目的で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
人材募集において取得した個人情報は、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、当該個人情報の取扱いを外部に委託しません。
5. 個人情報の開示等のお問い合わせ
ご提供いただく個人情報に関するお問い合わせは下記へお願いします。
一般社団法人新潟県労働衛生医学協会 総務部
〒951-8133 新潟市中央区川岸町1丁目39番地の5
電話番号 025-267-1200 / F A X 025-267-1207
受付時間 月曜～金曜日（祝日を除く）9:00～17:00
6. 個人情報の提供の任意性等について
採用応募者は当会が求める個人情報の提供を断ることができますが、提供されないために書類選考及び面接ができない場合は、不採用となりますのでご了承ください。
7. 不採用の場合の取扱いについて
不採用者の履歴書等は、ご本人に返却するか、当会で適切に廃棄します。いずれかのご希望をお伝えください。

一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会

会 長 佐 藤 幸 示 殿

私は、上記の取扱いに同意します。

令和 年 月 日 氏名(自署).....印