

公益財団法人やまがた健康推進機構

個人情報の取扱いに関する同意書（採用応募者）

1. 事業者の名称

公益財団法人やまがた健康推進機構

2. 個人情報保護管理者

専務理事 渡邊 一夫

（連絡先）

郵便番号：990-9581

住所：山形県山形市蔵王成沢字向久保田 2220 番地

電話：023-688-8333

E-mail：jimukyoku@yamagata-yobou.jp

3. 利用目的

取得する個人情報は、採用試験の審査、連絡等に使用します。この目的以外には利用しません。不採用者の応募書類に関しては、本人へ返却いたします。

4. 個人情報の提供

取得した個人情報は、筆記試験採点のために外部機関に提供する場合があります。個人情報の提供に際しては、提供先との間で、個人情報の取扱いについての守秘義務を含んだ契約を締結し、個人情報の安全管理措置の実施状況を確認した上で提供します。

5. 個人情報の委託

取得した個人情報を、外部に委託することはありません。

6. 個人情報に関する本人の権利

取得した個人情報について、本人から利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（以下“開示等”という。）を求められた場合は、遅滞なく求めに応じます。開示等の求めは、上記の個人情報保護管理者が窓口となります。

7. 個人情報を与えることの任意性

採用応募に際して取得する個人情報を提出していただくかどうかは任意です。ただし、採用応募に際して当機構の求める個人情報を提出していただけない場合は、採用審査に影響することがあります。

私は、本同意書に同意いたします。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印