

(様式1_改)

地域若者サポートステーション事業における個人情報の取扱いに関する同意書

私は、長岡地域若者サポートステーション（以下「長岡サポステ」という。）又はハローワーク長岡が、その取得する私の個人情報（相談記録、長岡サポステにおける支援状況、雇用保険被保険者取得状況、雇用保険制度上の求職活動実績を含みます。）を利用することについて同意するとともに、以下のとおり私の個人情報を第三者に提供することについて同意します。

- 1 私を他の支援する機関へ紹介するため、又は支援する機関相互の連携のため必要な場合は、関係するサポステ又はハローワークなどの支援機関に提供すること
- 2 本事業の評価や効果検証など事業運営上の必要性のため、地域若者サポートステーション事業の委託者等（新潟労働局、厚生労働省、若者自立支援中央センター等）に対し提供すること
- 3 来年度以降、長岡サポステの運営団体を変更することとなった場合、引き継ぐ後任団体に対し提供すること

【利用者の署名】

以上の内容を了解した上で長岡サポステを利用することについて同意します。

利用者署名 _____ 年 月 日

保護者署名（※） _____ 年 月 日

※ 未成年者等の場合