

함께 일할 직원을 초대합니다.

1. 기 관 명 : 삼척효도노인요양원
2. 전 화 : (033)572-7744, / 팩 스 : (033)575-7745 / 이메일 : shd7744@hanmail.net
3. 기관주소 : 강원도 삼척시 근덕면 삼척로 2791-65 우) 25937
4. 담 당 자 : 김 룬 우
5. 구인내용(분야) : 간호(조무)사 및 요양보호사
6. 자 격 :
 - 간호(조무)사 : 간호(조무)사 자격증 필수
 - 요양보호사 : 요양보호사 자격증 필수
7. 모집인원 : ○ 명
8. 준비서류
 - 이 력 서 1통
 - 자기소개서 1통
 - 자격증사본 1통
 - 개인정보 수집·이용 동의서 1통
 - 경력증명서 1통(지원 직무 경력이 있는 경우에 한함)
9. 접수방법 및 채용 : 이메일 · 우편 · 팩스 접수 및 방문접수
10. 채용일정 : 2020. 12. 01. ~ 12. 31.(31일간)
11. 급 여 : 요양보호사_2020년 최저임금 준용 (시간외수당 별도)
간호(조무)사_2020 사회복지시설 종사자(생활시설) 인건비가이드라인 준용
12. 기타사항 : 접수된 서류는 일체반환하지 않습니다.

사회복지법인 효도평화복지재단
삼척효도노인요양원

개인정보의 수집 · 이용 동의서

- 성명(한글/한자) :
- 주민등록번호 :
- 주 소 :

1. 상기 본인은 귀원에 채용 지원(근로계약)함에 있어 「개인정보보호법」 제15조 및 제22조에 따라 귀원이 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의합니다.

가. 개인정보의 수집 항목

- 지원서 등 채용 전형 서류에 기재되는 사항
- 인사기록카드, 급여, 국민연금, 의료보험, 고용보험, 산업재해보험 등 업무 처리를 위해 필요한 사항(임용자에 한함)

나. 개인정보 이용 목적

- 채용 전형을 위한 업무
- 근로계약관계 여부 판단 및 유지 · 이용 · 관리 등의 인사 관련 업무
- 급여, 국민연금, 의료보험, 고용보험, 산업재해보험 등의 업무

다. 개인정보 보유기간

- 채용 지원 서류: 입사 전형 종료일(임용자는 퇴직 시까지)
- 개인정보는 수집 · 이용에 관한 동의일로부터 근로계약의 종료시점까지(계약의 갱신 등으로 변경되는 경우 포함)
- 퇴직의 경우 퇴직한 날로부터 3년

년 월 일
성 명: (인, 서명)

2. 본인은 「개인정보보호법」 제23조에 따라 귀원이 본인의 민감정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다.

- 민감정보: 사상, 신념, 건강 등에 관한 정보

년 월 일
성 명: (인, 서명)

3. 본인은 「개인정보보호법」 제24조에 따라 귀원이 본인의 고유식별정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다.

- 고유식별정보: 주민등록번호, 운전면허번호, 여권번호, 외국인등록번호

년 월 일
성 명: (인, 서명)

사회복지법인 효도평화복지재단 삼척효도노인요양원장 귀하

※ 채용 지원자는 지원서 등에 기재된 개인정보의 수집 · 이용에 동의하지 않을 권리가 있으며, 지원자격과 관련된 사항, 인적 사항, 연락처 등의 수집 · 이용을 거부한 때에는 채용과정에서 정확한 연락을 받지 못하거나 채용 심사에서 제외되는 불이익이 있을 수 있습니다.