

# “제21기 춘천사회복지대학 참가신청서”

## 1. 참가신청

성명		생년월일	
		성별	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>
휴대폰번호			

## 2. 개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

본인은 사회복지사업법 제33조에 따른 제20기 춘천사회복지대학 업무처리를 위하여 춘천시사회복지협의회가 다음의 정보를 수집하여 활용하는데 동의하며, 국가 및 지방자치단체에 당해 업무처리를 위하여 정보를 제공하는 것에 동의합니다.

### ① 기본 개인정보 수집·이용

개인정보의 수집 및 이용 목적	제21기 춘천사회복지대학
수집하는 기본 개인정보 항목	○ 필수항목 : 성명, 생년월일, 성별, 연락처
개인정보·민감정보의 보유 및 이용기간	10년
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항	귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시 사회복지대학 참여가 어려워질 수 있습니다.
본인은 개인정보보호법 제15조의 규정에 의거하여 본인의 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
본인은 개인정보보호법 제23조의 규정에 의거하여 본인의 민감정보 수집 및 이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

개인정보보호법 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

2023년 월 일

성명 : (서명 또는 인)

춘천시사회복지협의회 귀중

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.