

## 참가자 개인정보 제공 동의서

개인정보보호법 제22조(동의를 받는 방법)에 의거 만 14세 미만 아동의 개인정보 처리 (수집·이용·제3자 제공·보유 및 이용기간·파기 등) 시 법정대리인의 동의가 필요하오니, 반드시 법정대리인께서 함께 작성하시기 바랍니다.

### ■ 참가자 정보

|          |                          |          |  |
|----------|--------------------------|----------|--|
| 필 수 정 보  |                          |          |  |
| *성 명     |                          | *성 별     |  |
| *학교 / 학년 |                          | *보호자 연락처 |  |
| 선 택 정 보  |                          |          |  |
| 건 강 정 보  | 예시) 땅콩알레르기, 1달전 무릎수술, 없음 |          |  |

1. 개인정보의 수집·이용 목적: 인증수련활동의 운영 및 활동기록의 유지·관리
2. 수집하는 개인정보의 항목
  - 필수정보: 성명, 성별, 학교 / 학년, 보호자 연락처
  - ※ 보호자 연락처는 NYSC서포터즈활동 안내를 위해 활용됩니다.
  - 선택정보: 건강정보
3. 개인정보의 보유·이용 기간: 1년 이내
4. 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부시에도 활동 참가는 가능하나, 봉사활동확인서 발급 제한, 위급상황 발생 시 조치 지연 등의 불이익이 발생할 수 있습니다.

☐ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

|      |     |                          |         |                          |
|------|-----|--------------------------|---------|--------------------------|
| 선택정보 | 동의함 | <input type="checkbox"/> | 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> |
|------|-----|--------------------------|---------|--------------------------|

☐ 민감정보(건강정보)에 대한 제공에 동의하십니까?

|     |                          |         |                          |
|-----|--------------------------|---------|--------------------------|
| 동의함 | <input type="checkbox"/> | 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|---------|--------------------------|

☐ 활동사진 촬영에 대해 동의하십니까?

|     |                          |         |                          |
|-----|--------------------------|---------|--------------------------|
| 동의함 | <input type="checkbox"/> | 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|---------|--------------------------|

### <개인정보 제3자 제공 동의>

| 1. 제공받는 자           | 2. 제공하는 개인정보 | 3. 제공받는 자의 이용 목적 및 관련근거    |
|---------------------|--------------|----------------------------|
| 의료기관<br>(의료기관 이용 시) | 성명,<br>건강상태  | ○ 안전사고·질병 발생 시 신속한 진료 및 처치 |

4. 제공받는자의 보유·이용 기간: 이용목적 달성 즉시 파기
5. 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부시에도 활동 참가는 가능하나 위급상황 발생 시 조치 지연 등의 불이익이 발생할 수 있습니다.

☐ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까 ?

|     |                          |         |                          |
|-----|--------------------------|---------|--------------------------|
| 동의함 | <input type="checkbox"/> | 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|---------|--------------------------|

☐ 개인정보 처리에 관한 자세한 사항은 국립고흥청소년우주체험센터 홈페이지(<http://www.nysc.or.kr>)에 공개하고 있는 “개인정보처리방침”을 참고하시기 바랍니다.

본인은 상기 내용과 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다.

※ 정보주체가 만 14세 미만 아동인 경우 법정대리인이 서명하여 주시기 바랍니다.

년            월            일            신청인

(서명)

## NYSC서포터즈 신청서

자기소개

지원동기/ 관심분야

자원봉사 경험

위와 같이 NYSC서포터즈 가입을 신청합니다.

신청일 :       년       월       일  
신청자 :                               (서명)