

 새롭게 도약하는 성원고 !	<h1>가 정 통 신 문</h1>	성원고등학교 보건-24-005
전북특별자치도 남원시 대북사길 41	http://seongwon.hs.kr	Tel 063)633-8582 Fax 063)631-2732
식품의약품 안전처 주관 유해물질 인체노출 안전조사 협조 안내		

안녕하십니까? 성원고등학교 학생들의 교육 활동에 늘 따뜻한 관심으로써 격려의 박수를 보내주심에 진심으로 감사드립니다.

본교에서는 다음과 같이 식품의약품안전처에서 주관하는 유해물질 인체노출 안전조사에 협조하고자 합니다. 본 조사는 2023년 4월부터 2025년 12월까지 전국민 대표 5,000명을 대상으로 설문조사, 임상검사, 체내유해물질검사 등을 진행하는 조사로서, 인체적용제품의 위해성 평가 및 안전관리 정책을 수립하기 위한 기초자료로서 소중한 의미가 있습니다. 성원고등학교는 표본설계에 따른 3~18세 사이의 유아, 어린이, 청소년의 노출수준 평가를 위해 남원시 왕정동 조사구 내 고등학교로 선정이 되었습니다. 자녀들과 함께 학부모님께서 조사에 참여해주시면 감사하겠습니다.

참여하고자 하시는 학부모님들은 신청서를 **4월 11일까지** 학교로 제출해 주시면 감사하겠습니다.

1. 조 사 명 : 유해물질 인체노출 안전조사

2. 사업수행기관

- 주관연구기관: 식품의약품안전처 식품의약품안전평가원

*식품위해평가과 윤상현 연구관(043-719-4505), 김미란 주무관(043-719-4515)

- 공동연구기관 : 충북대학교 산학협력단(연구책임자: 김용대 교수, 043-261-2857)

3. 조사 목적: 인체적용제품의 위해성 평가 및 안전관리 정책 수립

4. 조사 설명

-조사 내용: 설문조사(건강영향평가, 식이조사) 및 인체시료(소변, 혈액) 채취

-조사 순서: 대상자 선정(선정통지서 발송) -> 설문조사 및 인체시료(혈액, 뇨) 수집 -> 임상검사 및 유해물질 분석 -> 결과 통보(우편 또는 메일)

5. 조사 일시 : 2023년 5월 21일(화) 13:00 ~ 19:00

6. 조사 장소 :왕정동행정복지센터 2층

*설문조사와 소변 채취는 가정에서 진행한 후에 조사 일시에 조사 장소로 방문하셔서 설문을 제출하고 혈액 채취를 진행하시면 됩니다.

7. 참여 혜택

- 보호자, 자녀: 각 5만원(설문지 및 채혈, 채뇨 진행) *설문지, 채뇨만 진행하는 경우 3만원

- 건강검진 결과와 함께 식품섭취조사 및 유해물질 검사에 대한 결과 제공

8. 안내 사항

- 등본 상 거주지가 남원시 왕정동이어야 참여가 가능합니다.
- 가정 내 자녀 1명과 부모님 중 1명, 총 2명 조사 참여를 원칙으로 합니다.
- *성별 쿼터로 인해 가능하면 최대한 학부모님 중 아버지께서 참여해주시면 감사하겠습니다.
- 참여 동의서가 접수되면, 이후 섭외기관에서 안내 전화(010-5587-2901)로 자세한 내용을 설명드릴 예정입니다.

우리나라 국민 전체의 유해물질 노출 수준을 확인 및 확보하여 국가 안전정책 수립이 될 수 있도록 많은 참여 부탁드립니다.

..... 자르는 선

[유해물질 인체노출 안전조사] 참여신청서

성원고등학교 학년 반 이름:

구분	성명	관계	성별	생년월일	연락처	주소
자녀		자녀				
보호자						

- ☐ 본인은 사업의 취지와 목적에 대하여 충분히 이해하였으며, 조사에 자발적으로 참여하는 것에 동의합니다.
☐ 개인정보 수집·이용 내역(필수사항)

항 목	수집 목적	보유 기간
성명, 생년월일, 성별, 주소, 전화번호	- 인체적용제품의 통합위해성 평가 - 유해물질 안전관리 정책에 기초 자료 제공	정책 수립 완료 후 파기 (통계용으로 장기보관 필요시 마스킹 처리 후 사용)

※ 상기 「개인정보의 수집 및 이용목적」을 달성하는데 필요한 기간 동안에 한하여 보유 및 이용됩니다. 다만, 수집 및 이용 목적이 달성된 경우에도 다른 법령 등에 의하여 보관의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보유할 수 있습니다.

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

☐ 예 ☐ 아니오

20__년 __월 __일



성 명

(서명 또는 인)

2024.04.08

성 원 고 등 학 교 장

