

[별지 1-1-①]

학생승마체험 지원사업 참여 신청서

(학교, 청소년 육성·교육 목적 비영리법인 및 비영리민간단체 → 김제시)

학교명 ①	세부사업명	참여 인원 ②	참여학생 비용부담 여부 ③	이용 예정 승마장 (연락처) ④	직급/성명 (연락처) ⑤
00초등 학교	일반 승마체험 (기초형)	0	비용부담 (30%,9.6만원)	○○○ (000-000-0000)	초등교사/전우치 (02-504-1111)
	사회공익 승마체험	0	-	○○○ (000-000-0000)	

20 년 월 일

신청자 : _____ (서명 또는 날인)

작 성 방 법

① 신청 학교명 기재

② 체험을 희망하는 학생 수 기재

③ 참여 학생의 비용부담 여부

* 참여희망 학생 부담 비율 : 30%(9.6만원)

* 9.6만원은 기승자보험 가입비용 포함금액이며 보험 기가입한 경우 부담금액은 9만원

④ 이용예정 승마장명을 기록하되, 관외 위치한 승마장도 가능

(* 이용 승마장 사전 조율)

⑤ 담당자 소속/성명/연락처

[별지 1-1-⑤]

학생승마체험 지원 사업계획서

1. 학교명 :

2. 승마장별 학생 승마체험 인원

승마장명	일반 승마체험 (기초형)①	자유학기제 승마교실②	사회공익 승마체험③	재활 승마체험④	계 (①+②+③+④)
00승마장	10	10	10	10	40

3. 학생 승마체험 일정

프로그램명	인원	승마장명	강습 일정
일반 승마체험(기초형)	5명	00승마장	'20.00.00~00.00
사회공익 승마체험			~

* 프로그램명에는 일반 승마체험(기초형), 자유학기제 승마교실, 사회공익 승마체험, 재활 승마체험 중 기재

** 승마시설의 규모를 감안하여 강습 일정별로 인원 적의 배분

4. 기타

5. 학생 인적사항(별지 1-1-⑥에 작성)

[별지 1-1-⑥]

학생승마체험 지원사업 신청자 명단(양식)

☐ 학교명 :

프로그램명	학교명	학년-반	학생명	연락처	학부모명	신청 승마장	기타 (저소득층, 장애등급 등 해당사항 명기)
일반							
사회공익							

상기 내용이 사실과 같음을 확인합니다.

학교장

(인)

[별지 1-1-⑦]

학생승마체험 지원사업 부모동의서(양식)

학 교 명 :

학 년 :

학 생 명 : (주민번호 :)

보호자명 : (연 락 처 :)

관 계 :

이용 승마장 : * 이용 승마장 사전 조율(관외에 위치한 승마장도 가능)

상기 본인은 위 학생의 보호자로서 자녀가 학생승마체험지원사업에 참여하는 것에 동의합니다.

사업신청과 관련하여 제출한 개인정보의 수집 · 이용 · 제공에 동의합니다.

☐ 동의 ☐ 미동의

(“√” 표시)

20 . . .

보호자

(인)

개인정보수집 및 활용동의서

「개인정보 보호법」 제 15 조 및 제 22 조에 따라 당 기관은 신청 학생의 개인정보의 수집과 이용을 위하여 개인정보 수집과 이용에 대한 보호자의 동의가 필요합니다.

1. 수집 개인정보 항목

- 수집항목 : 학생명, 보호자명 학생 주민번호, 보호자 연락처(자택, 휴대전화)
- 개인정보 수집방법 : 사업신청서

2. 수집 및 이용 목적

- 사업을 위한 대상자 선정 및 사업실적 현황관리
- 사업 정보 전달, 보험 가입

3. 보유 및 이용기간 : 2021년 ~ 사업완료시까지

4. 제공 받는자

- 사업신청 및 시행기관 : 해당학교, 김제시
- 사업 참여시설 : 참여 승마장
- 보험가입기관

5. 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

- 위 개인정보의 수집 · 이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 사업 대상자 선발에 불이익을 받으실 수 있습니다.

6. 개인정보 제공 및 공유

- 이용자의 개인정보를 개인정보 수집 및 이용목적에서 고지한 범위 내에서 사용하며, 이 외의 목적으로 이용하거나 제공 받는자 외의 타인/타기업/기관 등 외부에 제공하지 않습니다.

본인은 개인정보 수집 · 이용 · 제공 및 조회에 관하여 자세한 고지를 받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

20 년 월 일

정보제공자 : 성명

보호자 성명 :

(서명 또는 인)

김제시장 귀하