



http://www.dw.ms.kr

『참과 꿈으로 미래를 키워가는 동원인 육성』

가 정 통 신 문

- 발송일 2023.5.22.
- 발송처 군산동원중학교장

제 목

전라북도교육청 학생금연지원센터 프로그램 참여 조사

학부모님, 안녕하십니까?

본교에서는 금연에 어려움을 겪고 있는 귀 자녀에게 도움을 주고자 찾아가는 금연교실 프로그램 또는 상시 금연교실 금연프로그램에 귀 자녀를 참여시키고자 합니다. **본 프로그램은 금연을 희망하는 학생들 대상으로 4주~9주 간 전라북도교육청 학생금연지원센터에서 운영하는 전문 금연프로그램입니다. 금연프로그램 이수 후에는 3개월 동안 사후관리 금연프로그램을 통해 금연 유지를 위한 금연 상담 서비스를 지속적으로 제공할 계획입니다.**

귀 자녀가 본 금연프로그램에 참여하기를 원하시는 학부모님께서서는 아래 내용을 읽어보시고 기재 사항을 모두 작성하신 후 프로그램 참여 동의서를 제출하여 주시기 바랍니다.

2023. 5. 22

군 산 동 원 중 학 교 장 최영순



■ 개인정보 수집·이용 동의

정보 활용기관	항 목	수집목적	보유기간
전라북도교육청 학생금연지원센터	- 학생: 학교명, 학년, 반, 번호, 성별, 나이, 전화번호, 성명 - 보호자(학부모): 성명, 전화번호	금연프로그램 진행: 찾아가는 금연교실, 상시 금연교실	전라북도교육청 관련 규정에 따름

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 금연 프로그램 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집·이용 동의

☐ 예

☐ 아니요

■ 민감정보 수집·이용 동의

정보 활용기관	항 목	수집목적	보유기간
전라북도교육청 학생금연지원센터	금연프로그램 참여 중 실시하는 설문조사 및 타액/소변 검사, 금연 상담 내용	프로그램 참여 학생의 흡연과 관련된 문제 파악, 금연상담 및 정보제공	전라북도교육청 관련 규정에 따름

※ 금연교육의 효과를 확인하고 효율적인 금연상담을 위해서 교육 후에 **타액 또는 소변으로 니코틴을 확인**할 예정이며, 흡연과 관련된 문제를 파악하고 학생에게 가장 적합한 상담을 제공하고자 각종 설문지를 작성하게 됩니다. 이에 관한 모든 정보는 익명으로 처리되고 개인정보는 철저히 보장됩니다.

※ 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

민감정보 수집·이용 동의

☐ 예

☐ 아니요

위와 같이, 전라북도교육청 학생금연지원센터에서 운영하는 금연프로그램 참여와
개인정보 및 민감정보 수집·이용에 동의합니다.

2023년 월 일

학 교 : _____

학 생 명 : _____ (서명)

소 속 : _____ 학년 반 번

휴대폰(학 생): 010-_____ - _____

학 부 모 : _____ (서명)

휴대폰(학부모): 010-_____ - _____