

## 「가족사랑 그림 공모전」 참가 신청서

이름			성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
참가부문	<input type="checkbox"/> 유치부 <input type="checkbox"/> 초등부	소 속	학 교, 유치원 반	
생년월일	년 월 일			
주 소	우편번호 ( )			
연락처			※ 연락처와 이메일 주소는 수상 시 연락드릴 때 사용되므로 연락 가능한 연락처와 이메일을 기입해 주시기 바랍니다. (본인 또는 학부모 연락처와 이메일 기입)	
이메일				
그림제목				

개인정보 수집·이용 / 제공 동의서

본인과 관련하여 군산시건강가정·다문화가족지원센터가 본인의 개인정보를 수집·이용하고자 하는 경우에는 「개인 정보 보호법」 제15조 제1항 제1호, 제24조 제1항 제1호에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

[개인정보 수집·이용에 관한 사항]

- 개인정보 수집.이용자 : 군산시건강가정·다문화가족지원센터
  - 수집하는 개인정보 항목 : 성명, 생년월일, 주소, 학교, 학년, 전화번호(학부모), 이메일(학부모)
  - 수집.이용목적 : 가족사랑 그림 공모전 참가작품 심사 및 시상, 행사 및 공모전 안내
  - 개인정보 보유 및 이용기간 : 수집한 개인정보는 12개월 동안 보유 및 이용하며, 원칙적으로 개인정보의 수집 및 이용목적이 달성되면 파기함
  - 개인정보 수집 동의를 거부할 권리
- 귀하는 개인정보 수집.이용에 동의하지 않을 권리가 있으며, 미 동의 시 응모자격이 부여되지 않습니다.

개인정보 수집·이용에 동의함 ☐

해당 작품은 타 매체 수상 및 저작권 위반이 없는 순수 창작물로 신청인은 본 공모전의 유의사항을 모두 숙지하였습니다. 이에 가족사랑 그림 공모전 참가를 신청합니다.

2020년

신청자(학부모) : (서명)