

# 강 사 이 력 서

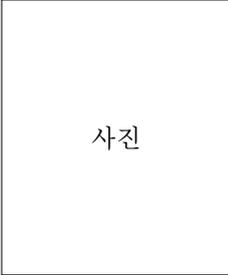


접수번호						
지 원 자	성 명	한 글			성    별	남   ,   여
		한 자			생년월일	
	자격증	자격증 종류		취득일자		발행기관
	경 력	구분	기간	활동기관	강의내용	
		교육복지우선 지원사업 강사 활동				
기타 경력						
학 력	년    월	고등학교	졸업			
	년    월	대학교	과 졸업(예정)			
	년    월	대학교	대학원 졸업 (예정)			

2025년 교육복지우선지원사업 ( ) 프로그램 지도계획(안)

주	학습 지도내용	준비물
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

2025년 교육복지우선지원 프로그램 위탁강사 응모 지원서



접수번호					
신청 프로그램		프로그램명 ( )			
지원자	성명	한글		성별	남, 여
		한자		생년월일	
	현주소	주소 : 연락처 : (집) (핸드폰)			
자기소개서					

본인은 계약 후 결격사유가 발생할 시에 계약 해지 조치하여도 이의가 없으며, 2023년도 교육복지 우선지원 프로그램 위탁 계약을 위하여 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

년 월 일

지원자 인

정 읍 중 학교 장 귀하

## 개인정보 보안서약서

본인은 년 월 일부로 정읍중학교 개인정보업무를 수행하는 개인정보취급자<sup>1)</sup>로서 개인정보 수집, 보관, 처리, 이용, 제공, 관리 또는 파기 등의 업무를 수행함에 있어 다음 사항을 준수할 것을 엄숙히 서약합니다.

1. 개인정보 수집·이용 시 동의
2. 만14세 미만 아동정보 수집 시 법정 대리인 동의
3. 민감정보 수집 제한
4. 개인정보 최소 수집
5. 수집·이용 목적 외 이용 및 제공 금지
6. 처리 목적 및 보유 기간 내 이용
7. 보유기간의 경과, 개인정보의 처리 목적 달성 후 개인정보 파기

위 서약내용을 위반할 시에는 관계 법규에 의거 모든 민·형사상의 책임을 감수 하겠습니까.

### ※ 관련 규정

- 가. 개인정보보호법
- 나. 개인정보보호법 시행령
- 다. 개인정보보호법 시행규칙

년    월    일  
서약자    소속  
직위(급)  
성명 (서명)

정읍중학교 귀하

1) “개인정보취급자란 개인정보를 처리함에 있어서 개인정보가 안전하게 관리될 수 있도록 임직원, 파견근로자, 시간제 근로자 등 개인정보처리자의 지휘·감독을 받아 개인정보를 처리하는 자

# 청렴서약서

나는 법령을 준수하며 청렴하고 건전한 생활을 솔선수범함으로써 특히 교육복지 프로그램 위탁 선정 과정 및 위탁 계약 기간 중 다음의 사항을 지킬 것을 서약합니다.

- 교육복지 프로그램 위탁 선정과 관련한 어떠한 청탁이나 불공정 행위를 하지 않을 것이며, 공정한 선정을 저해하는 부당한 청탁, 금품 제공 또는 수수 등을 하지 않겠습니다.
- 교육복지 프로그램 계약 기간 중 계약 내용을 성실히 이행하고, 위탁 운영 관련자에게 청탁이나 금품제공 또는 수수 등 어떠한 불공정 행위를 하지 않을 것을 다짐하며 ‘청렴하고 투명한 전북 교육’을 구현하겠습니다.

년 월 일

성명

(서명)

정읍중학교장 귀하

---

---

## 개인정보 수집 및 활용 동의서

---

---

정읍중학교에서 실시하는 교육복지 프로그램 위탁 강사 모집과 관련하여 응모 강사의 개인정보를 수집하여 이용하고자 합니다. 내용을 이해하신 후에 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집 및 이용목적 : 교육복지 프로그램 위탁 강사 모집
2. 수집하려는 개인정보의 항목 : 주민등록번호, 연락처, 이메일 등
3. 개인정보 보유 및 이용기간 : 프로그램 위탁 운영시까지 보유
4. 동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 안내

개인정보 수집에 대해 거부를 하실 수 있는 권리가 있으며, 거부하시는 경우 교육복지 프로그램 위탁 강사 모집에 응모가 이루어지지 않음에 따라 프로그램 위탁강사로 응모하실 수 없습니다.

위의 내용을 확인하였으며, 개인정보 수집에 동의합니다.    예    아니오

고유식별정보 처리에 동의합니다.    예    아니오

강사 : \_\_\_\_\_ (서명)

정읍중학교장 귀하

# 성범죄 경력 조회 동의서 및 아동학대 관련 범죄전력조회 동의서

대상자	성 명	한글(또는 한자)		
		영문(외국인의 경우 기입)		
	주민등록번호	-	외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인등록번호	
	주 소			
	전화번호			

본인은 정읍중학교 (시설)(예: 유치원, 어린이집, 아동복지시설, 청소년쉼터, 청소년활동시설, 의료기관 등) 취업자(취업예정자)로서, 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄경력 조회, 「아동복지법」 제29조의3에 따른 아동학대 범죄전력 조회 신청에 동의합니다.

년 월 일

동의자

(서명 또는 인)

**경찰서장** 귀하

## 유의사항

대상자가 외국인인 경우 한글·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.