



중국 허페이대학교배

# 제9회 중국어말하기대회 신청서

성명	[국문] [중문]		사진 (최근 1년 이내 증명사진)
생년월일	성별		
휴대전화번호	[학생본인] [비상연락처]		
학교명	학교소재지		도 및 시, 군 단위까지만 기입
학년		학교연락처	[전화번호]
			[팩스번호]
지도교사성명	지도교사 휴대전화번호		
원고제목			

\*비상연락처는 학생이 수업으로 대회관련 안내를 받지 못할 것을 대비한 것으로 보호자 또는 지도교사의 연락처를 기재할 것을 권장합니다.

\*지도교사는 학생과 동일한 학교에 재직 중인 교사 1명을 기재할 수 있고, 만약 소속 학교에 지도교사가 없을 경우 관련 칸은 기입하지 마십시오. 단, 학생과 교사의 소속 학교는 다르나 동일한 재단에 소속되어 있는 경우에는 별도 증빙 제출 시 지도교사로 인정합니다.

순천향대학교 국제교육교류처에서는 제9회 중국허페이대학교배 중국어말하기대회와 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽고 내용을 이해한 후, 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

▶개인정보 수집 및 이용 제공 동의

[ '필수' ]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
성명(한글,중문), 생년월일, 성별, 연락처, 소속, 학년, 지도교사성명, 출입국기록	대회참가 자격 확인 및 대회관련 정보 전달	대회 시상 종료 후 즉시 파기

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 이용 제공에 거부할 권리가 있습니다.

○ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 대회운영에 필요한 사항으로 거부하실 경우 대회 참가자격 심사가 불가하여 대회참가가 제한 될 수 있습니다.

본인은 '개인정보 수집 및 이용 제공 동의' 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

☐동의함.

☐동의하지 않음.

2024. . .

참가자 : (서명)

보호자 : (서명)