상 담 동 의 서 (학생용)

본 전문상담교사의 상담에서 여러분의 인적사항과 상담내용에 대해 비밀을 지킬 것을 약속합니다. 보다 효과적인 상담 서비스를 제공하기 위해 필요한 몇 가지 협조 사항에 대해 여러분의 동의를 구하고자 합니다.

1. 비밀을 지켜드립니다.

◇ 상**담의 모든 내용은 기본적으로 비밀보장이 됩니다.**

※ 예외 : 다음과 같은 경우에는 '여러분을 보호하기 위해' 부모님이나 담임선생님께 알려야 합니다.

♧ 자신, 타인에 해가 되는 경우(**자해, 자살/폭력 등**)	♧ **아동 학대** (교사는 신고의무자임)
♧ **성폭력, 임신** 관련 사실	♧ 선생님이 상담을 부탁하신 경우(간단한 내용만)
♧ 정부기관(법원) 및 학교장, 학교폭력 전담기구 등이 요구할 경우(최소한의 요약된 정보 제공)	

2. 상담은 이런 것입니다

▢ 상담은 **'내가 어떤 사람인지'를 이해**하도록 도와줍니다. 답을 주는 것이 아닙니다.
▢ 상담선생님은 내가 어떤 노력을 어떻게 하면 좋을지를 함께 고민합니다.
▢ 상담이 효과가 있으려면 '나'의 노력이 반드시 필요합니다.

3. 약속해주세요.

▢ 말하지 않으면 상대방은 알 수 없어요. **자신의 생각과 감정을 표현해 주세요.**
▢ 상담에서 한 이야기는 선생님과 여러분들과의 비밀이야기예요. **비밀을 지켜주세요.**
▢ 상담에 **오지 못할 경우 미리** 알려주세요. **상담에 성실히 참여해 주세요.**

4. 협조해주세요

▢ 상담 진행 도중, 외부상담전문기관과 연계가 필요한 경우, 상담자의 권유에 적극적으로 협조 바랍니다.
예> Wee 센터, 청소년상담복지센터, 병의원 등

5. 학습권, 수업권, 개인정보에 대한 이해 및 동의

▢ 내담자 이해 및 보호를 위해 생년월일, 학생·학부모 연락처, 가족관계에 대한 **정보를 수집**합니다.
▢ **학생의 학습권**에 대한 설명을 들었고, 상담을 하는 것에 동의합니다.
▢ 수업 중에 상담을 하게 될 경우, **부모님, 선생님의 동의**하에 상담을 할 수 있습니다.

위 내용을 충분히 설명받았으며, 내용에 동의합니다.

2025년 월 일

학생 : (서명)

☐ 개인정보 수집・이용 동의

항 목	수집목적	보유기간	동의여부
성명, 생년월일, 학생/학부모 연락처, 가족관계	상담활동 운영 및 내용 기록, 사례연구	10년	☐예 ☐아니요

※ 수집된 개인정보는 상담만을 위하여 이용되며, 개인정보 수집・이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 학생 상담 및 생활 관리에 제한이 있을 수 있습니다.

☐ 민감정보 수집・이용 동의

항 목	수집목적	보유기간	동의여부
건강정보	학생 상담	10년	☐예 ☐아니요

※ 수집된 민감정보는 상담만을 위하여 이용되며, 민감정보 수집・이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 학생 상담 진행에 제한이 있을 수 있습니다.

☐ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 자	제공목적	제공항목	보유기간	동의여부
정부기관(법원), 학교폭력 전담기구, 청소년상담복지센터, wee센터, 병의원	외부상담 연계 및 자문	의뢰에 필요한 학생 및 학부모 상담 관련 내용	10년	☐예 ☐아니요

※ 수집된 개인정보는 상담만을 위하여 이용되며, 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 외부 상담 연계 및 자문에 제한을 받을 수 있습니다.

※ 만 14세 미만 학생의 경우 보호자(법정대리인)의 동의가 필요합니다.
이 경우 보호자의 동의를 받기 위하여 필요한 최소한의 정보는 보호자의 동의 없이 해당 아동으로부터 직접 수집할 수 있습니다(개인정보보호법 제22조 제5항).

학생 : (서명 또는 인)

전북특별자치도정읍교육지원청
JEONBUK STATE JEONGEUP OFFICE OF EDUCATION

상기 문서는 개인정보보호법에 의거, 철저한 보안을 요합니다.

전북특별자치도정읍교육지원청 전문상담교사