

## 상담동의 및 개인정보 수집 · 이용 동의서

학생상담활동을 위해 필요한 최소한의 기본 정보를 수집하고 있습니다. 수집된 개인정보는 상담 서비스 지원을 위해 이용되며, 제공을 원하지 않을 경우 미동의에 체크해주시기 바랍니다. 제공을 원하지 않을 경우 수집하지 않습니다.

### ☐ 학생 상담 활동에 따른 학부모 동의

전문상담교사와의 상담을 통하여 부적응행동을 줄이고 스스로의 감정, 생각 및 행동양식 등을 이해하기 위하여 아래에 해당하는 경우 교과수업시간을 활용한 상담활동에 대해 학부모의 사전동의를 구하고자 합니다.

1. 학생이 자발적으로 상담을 신청한 경우
2. 학급 담임과 교과담임 및 교감, 교장의 상담을 의뢰한 경우
3. 부득이하게 선도의 목적으로 필요하다고 판단하였을 경우
4. 선도위원회 및 학교폭력대책자치위원회의 결과조치로 상담이 진행될 경우

학생이 본교 상담활동에 참여하는 것에 동의하십니까?

☐ 동의

☐ 미동의

\* 동의하지 않으시는 경우에는 학생과의 상담은 진행되지 않습니다. (위기상담의 경우 예외)

### ☐ 개인정보 수집 · 이용 동의

항 목		수집목적	보유 및 이용기간
필수사항	학생 성명, 학교, 생년월일, 학년반, 성별, 주소, 연락처(보호자/학생), 의뢰사유	상담 및 관련 교육활동 운영, 상담기록	10년
선택사항	가족사항(관계, 성명, 연령)		

※ 개인정보 수집 · 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의하지 않을 시 상담 및 관련 교육활동 참여에 제약을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집 · 이용 동의

☐ 예

☐ 아니요

### ☐ 민감정보 수집 · 이용 동의

항 목	수집목적	보유 및 이용기간
상담영역, 상담 및 교육프로그램명, 심리검사 결과 등	상담진행	10년

※ 민감정보 수집 · 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의하지 않을 시 상담 및 관련 교육활동 참여에 제약을 받을 수 있습니다.

민감정보 수집 · 이용 동의

☐ 예

☐ 아니요

2025년 3월 일

본인(학생) :

(서명)

※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법적대리인의 동의가 필요합니다.

법정대리인(보호자) :

(서명)