

2015년



군산장애인종합복지관에서는
지역사회 내 장애인과 비장애인 가족들이
‘함께 만들어가는 아름다운 소통, 가족운동회’ 를
다음과 같이 진행합니다.

여러분의 많은 관심과 참여 부탁드립니다!!!

- * 일 시 : 2015년 9월 19일(토) 13:30~17:00
- * 장 소 : 군산대학교 종합체육관(실내체육관)
- * 대 상 : 군산시민 누구나(가족단위 환영!)
- * 부대행사 : 축하공연, 체험부스 등
- * 접수기간 : 8월 19일(월) ~ 9월 11일(금)
접수방법 : 내방 및 FAX(063-466-7983)
 - 사전 미 접수 시 당일 현장에서 추가 접수를 진행하되,
기념품등은 받지 못하실 수 있습니다.
- * 문 의 : 군산장애인종합복지관 ☎(063-466-7981~2)
지역복지팀 사회복지사 최현준



군산장애인종합복지관

2015년 “ 함께 만들어가는 아름다운 소통, 가족운동회 ” 개인 참가신청서

접수번호		생년월일	
성명		연락처 (핸드폰)	
주소		장애인유무	장애 / 비장애
장애유형		보장구 사용여부	<input type="checkbox"/> 휠체어 사용 <input type="checkbox"/> 휠체어 미사용 <input type="checkbox"/> 기타
특이사항 및 요청사항			
개인정보 제공동의 여부	1. 수집항목 : 성명, 생년월일 휴대폰번호, 주소, 장애등급. 2. 수집목적 - 가족운동회 참가자 명단 수집 - 사업진행 관련 자료제공 및 결과보고 3. 보유 및 파기 : 신청일로부터 3년 보관 후 즉시 파기		
	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의		
	4. 홍보를 위한 정보수집 - 사업과정 및 성과 홍보 : 참여자의 활동사진 및 동영상 활용 - 복지관홈페이지, 보도자료, 지역신문, SNS 등		
	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의		

※ 14세 미만 아동 또는 법적 의사결정 능력이 없는 자의 경우 반드시
법적대리인의 동의가 필요합니다.

상기 참가자는 “함께 하는 아름다운 소통”-가족운동회에 위와 같이 신청합니다.

2015년 월 일

신청자(보호자) : (인)

군산장애인종합복지관장관

가족운동회 신청서(1)

2015년 “함께 만들어가는 아름다운 소통” 가족운동회 가족 및 단체 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의서

군산장애인종합복지관(이하 복지관)은 개인정보 보호법에 명기된 관련 법령과 상의 개인정보 처리자가 준수하여야 할 개인 정보 보호 규정을 준수하며, 관련 법령에 의거하여 “함께 만들어가는 아름다운 소통” 가족운동회 참여자의 권리보호에 최선을 다하고 있습니다. 아래 내용을 충분히 숙지하신 후 본인이 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

◆ 개인정보 수집 항목

- 필수정보 : 성명, 생년월일, 주소, 소속, 연락처, 전자우편, 소속, 장애유형 및 프로그램 신청서에 명기된 항목
- 개인정보 수집 및 이용 목적
귀하의 소중한 개인정보를 아래와 같은 목적으로 수집 및 이용하고 있습니다.
 - “함께 만들어가는 아름다운 소통” 가족운동회 참가자 명단 접수 및 관리
 - 서비스 진행 과정 및 결과보고 자료

◆ 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의

- 프로그램 활동 및 사업성과 홍보를 위한 정보 제공
- 자료 제공 및 결과보고

◆ 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항

귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의거부에 따른 불이익은 없습니다.
다만, “함께 만들어가는 아름다운 소통”은 그 특성에 따라 제한 될 수 있으며, 장애인 복지서비스 관련 안내를 받지 못할 수도 있습니다.

◆ 개인정보 보유 및 이용기간

- 상기 내용은 개인정보 보호법을 근거로 작성하였습니다.
- 상기 개인정보의 이용목적이 소멸된 경우에도 등 이용목적이 분명한 경우는 개인정보를 보유할 수 있음을 안내하여 드립니다.
 - 본 복지관은 수집된 참가자의 개인정보 보유기간은 신축일로부터 3년 뒤에 파기됩니다.
 - 단, 파기를 요청하실 경우 절차에 따라 즉시(5일 이내) 파기되어 집니다.

* 상기 내용은 본 기관에서 프로그램 진행과 프로그램 신청자 지원을 실시하는데 필요한 최소한의 정보에 해당하며, 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않을 시 신청이 되지 않을 수 있음을 알려드립니다.

* 위의 개인정보 수집 및 이용에 관한 내용에 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음
※ 본 항목은 개인정보 수집 및 이용에 관한 내용에 동의하는지를 묻는 항목입니다. 동의함은 프로그램 신청이 되지 않을 수 있습니다.

◆ 출보를 위한 정보 수집

- 사업과정 및 성과 출보 : 이용인의 활동사진 및 동영상 활용
- 출보처 : 복지관 홈페이지, SNS(페이스북, 트위터), 보도자료 등

* 출보를 위한 정보수집에 동의하십니까?

- 사진 활용에 동의하십니까?
- 동영상 활용에 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

동의함 동의하지 않음

* 만 14세 미만 아동 또는 법적 의사결정 능력이 없는 자의 경우 반드시 법적대리인의 동의가 필요합니다.

* 아울러 본 동의서는 프로그램 진행 목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드리며 철저히 비밀로 관리하여 타인에게 공개하거나 유출하지 않을 것임을 알려드립니다.

본인은 위의 내용을 충분히 숙지하였으며, 복지관의 보다 나은 서비스 제공과 정책수립을 위해 개인정보를 수집, 활용, 제공하는 것에 동의합니다.

20 년 월 일

14세 미만

확인자
보호자 또는 동의자

(인 또는 서명)
(인 또는 서명)

2015년 "함께 만들어가는 이름다운 소통, 가족운동회" 가족 및 단체 참가신청서

가족운동회 신청서(2)

부호	성명	생년월일	주소	전화번호	집이름	면적(㎡)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						