

학업중단숙려제 (미)신청 및 개인정보제공동의서

소속	학교 학년 반		
학생 성명	(남 , 여)	연락처	010 - -
담당교사 성명	(직책:)	연락처	010 - -
보호자 성명	(관계:)	연락처	010 - -
주소			
<p>① 학업중단 숙려제 안내</p> <p>본인은 『학업중단숙려제』에 대하여 안내를 받았습니다.</p> <p style="text-align: right;">학 생 [<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오] 보호자 [<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오]</p>			
<p>② 학업중단 숙려제 참여</p> <p>본인은 『학업중단숙려제』 참여 신청에 동의합니다. 운영기관에서 제공하는 상담 및 프로그램에 성실히 참여하며, 운영 기관의 규칙을 준수하겠습니다.</p> <p style="text-align: right;">학 생 [<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오] 보호자 [<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오]</p>			
<p>③ 개인정보 수집·이용 동의</p> <div style="border: 1px dotted black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>개인정보 수집·이용 동의</p> <ol style="list-style-type: none"> 수집이용목적: 학업중단 숙려제 지원 프로그램 제공(지원 기관에 개인정보 제3자 제공할 수 있음) 수집항목: 학생 성명(학년, 반), 연락처, 주소, 보호자 성명, 연락처, 주소 이용 및 보유기간: 5년(보유기간이 종료되거나 본인 등 정보제공 동의주체 파기를 요청하는 경우 파기) 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 대상에서 제외될 수 있습니다. </div> <p>본인은 『학업중단 숙려제』 참여를 위한 개인정보 제공에 동의합니다.</p> <p style="text-align: right;">학 생 [<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오] 보호자 [<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오]</p>			
<p>상기 내용에 대한 설명을 듣고 이해하였으며 위 내용에 동의합니다.</p> <p style="text-align: right;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: right;">보호자 : (서명) 학 생 : (서명)</p> <p style="text-align: center;">왕신여자고등학교장 귀하</p>			

※ 개인정보 처리자는 만 14세 미만 아동의 개인정보를 처리하기 위하여 이 법에 따른 동의를 받아야 할 때에는 그 법정대리인의 동의를 받아야 한다. 이 경우 법정대리인의 동의를 받기 위하여 필요한 최소한의 정보는 법정대리인의 동의 없이 해당 아동으로부터 직접 수집할 수 있다(개인정보보호법 제22조 제5항).