

2020년 경상북도 씬남쌌녀 동아리 활동 참가 지원서

1. 지원자 신상

사진 (최근 6개월이내)	성 명		생년월일	
	주 소			
	직 장 명			
	E-mail			
연락처	(휴대폰)			

2. 참가 신청 (중복 신청 불가)

구분		신청 (○)
지역	강좌명	
경산시	골프 아카데미	
포항시	cook 클래스	
구미시	DIY 클래스	
의성군	맥주커리클럽	

3. 지원 동기

위와 같이 2020년 경상북도 청춘남녀 동아리 활동 과정에 참여하고자 합니다.

2020년 월 일

성명

(서명 또는 인)

인구보건복지협회 대구경북지회장 귀하

※ 첨부서류: 참가지원서, 개인정보수집·이용동의서, 재직증명서(최근 1개월 이내)
담당자 메일(sdong@ppfk.or.kr) 제출

개인정보 수집·이용 동의서

본인은 경상북도와 인구보건복지협회 대구경북지회에서 운영하는 사업 및 프로그램 참여와 관련하여 협회가 본인의 생년월일, 소속 등에 관한 정보를 활용할 필요가 있다는 것을 이해하고 있으며, 이를 위해 「개인정보 보호법」 등에 의해 보호되고 있는 본인에 관한 각종 정보자료를 동법 제15조의 규정 등에 따라 수집 및 이용하는데 동의합니다.

또한, 본인이 서명날인한 동의서의 복사본은 지원 사업 참여에 필요한 다양한 자료 수집의 편의를 위해서 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

■ 개인정보 수집·이용 내역

항 목	수집·이용 목적	보유기간
지원서에 기재된 개인정보	지원 사업 및 프로그램 접수에 따른 참여자 정보 수집 및 활용	1년

- ☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 예, 아니오
인구보건복지협회 대구경북지회에서 제공하는 정보를 제공 받으시겠습니까? 예, 아니오

■ 개인정보 제3자 제공내역

제공기관	항 목	수집·이용 목적	보유기간
경상북도, 예일커뮤니케이션	지원서에 기재된 개인정보	사업 및 프로그램 참여자 정보 수집 및 활용	1년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 지원 사업에 지원할 수 없습니다.

- ☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

2020. . .

본인 성명: (서명 또는 인)

인구보건복지협회 대구경북지회장 귀하