

개인정보의 수집·이용·제공·조회 동의서

1. 개인정보의 수집·이용 목적

- 통영시장애인종합복지관은 실습 지원자의 개인 신상정보를 수집, 이용, 제공, 조회를 요구하고 있습니다.
- 제공하신 정보는 사회복지 현장실습생 서류전형(필요에 따라 면접전형 등) 모집절차 진행 및 관련 정보 제공, 지원자 사후관리, 수집정보 검증 등을 위해서 사용합니다.

2. 개인정보 수집항목

- 성명, 생년월일, 소속학교, 학년, 현주소와 전화번호, 자택 주소와 전화번호, 반영암 사진, E-mail 주소 등 개인정보

3. 제3자에 대한 제공 및 공유 등

- 수집된 개인정보는 본인의 동의 없이 상기 개인정보 취득목적에서 고지한 범위를 초과하여 이용하거나 타인(또는 기타 기관)에 제공하지 않습니다. 다만, 다음과 같은 경우를 제외합니다.
 - 가. 관계법령에서 정하고 있는 경우
 - 나. 감독기관이 검사목적으로 제출을 요구하는 경우

4. 개인정보의 열람 및 정정요청

- 언제든지 제공된 개인정보를 열람할 수 있으며, 이의 정정을 요구할 수 있습니다.

5. 개인정보 수집 및 이용 동의의 철회

- 실습 지원자는 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 언제든지 제공된 개인정보의 이용이나 처리 등을 중단하여 줄 것을 요청할 수 있습니다. 다만, 이로 인하여 선정에 불이익이 있을 수 있습니다.

본인은 상기의 고지사항을 숙지하였고, 고유식별정보 및 민감정보의 수집·이용 및 제3자 제공에 대하여 동의합니다.

20 년 월 일

지원자 성명 : (서명 또는 인)

통영시장애인종합복지관장 귀하