지원사업 신청서

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **<관악공익활동가 치과진료 지원사업> 신청서** | | | |
| **신 청 인** |  | **생년월일** |  |
| **휴대전화** |  | **이메일 주소** |  |
| **단체명** |  | **재직 기간** |  |
| **연 락 처** |  |
| **상근형태** | □ 상근 □ 반상근 □ 비상근  □ 기타( ) | | |
| **의료보장** | □ 지역건강보험 □ 직장건강보험 □ 의료급여 □ 기타( ) | | |
| **개인보험** | □ 유( ) □ 무 | | |
| **치과진료**  **필요성** | ※치과치료 지원 필요사유(치료를 원하는 부분 및 증상등) 와 신청하게 된 계기에 대해 구체적으로 써주세요. | | |
| **위와 같이 사단법인 관악뿌리재단에서 실시하는**  **<관악공익활동가 치과진료 지원사업>에 신청합니다.**  2022년 월 일 | | | |
| **신청서류 양식** | ①신청서 1부 ②개인정보 수집ㆍ이용ㆍ제공 및 활용 동의서 1부 | | |

개인정보 수집·이용·제공 및 활용 동의서

**개인정보 수집ㆍ이용ㆍ제공 및 활용 동의서**

**1. 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의**

|  |  |
| --- | --- |
| 개인 정보 수입 및 이용 목적 | 관악뿌리재단 치과진료 지원사업 선정을 위한 심사 및 지원 |
| 수집 및 이용하는 개인 정보 내용 | 지원 신청서 등 제출된 서류상의 개인정보 |
| 개인 정보 이용 및 보유기간 | 동의서 작성일로부터 5년간 이용 및 보유 |
| 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한 사항 | 귀하는 개인 정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 지원이 제한될 수 있습니다. |
| 위와 같이 개인 정보 수집 및 이용에 동의하십니까? **□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.** | |

**2. 민감 정보 수집 및 이용에 대한 동의**

|  |  |
| --- | --- |
| 민감 정보 수입 및 이용 목적 | 관악뿌리재단 치과치료 지원사업 선정을 위한 심사 및 지원 |
| 수집 및 이용하는 민감 정보 내용 | 지원 신청서 등 제출된 서류상의 개인정보 |
| 민감 정보 이용 및 보유기간 | 동의서 작성일로부터 5년간 이용 및 보유 |
| 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한 사항 | 귀하는 민감 정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 지원이 제한될 수 있습니다. |
| 위와 같이 민감 정보 수집 및 이용에 동의하십니까? **□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.** | |

**3. 개인 및 민감 정보 제3자 제공에 대한 동의**

|  |  |
| --- | --- |
| 개인 및 민감 정보를 제공 받는 자 | 관악뿌리재단 치과치료 지원사업 선정위원 |
| 개인 및 민감 정보 이용 목적 | 지원대상자 선정을 위한 심사 및 지원 |
| 제공되는 개인 및 민감 정보 내용 | 지원 신청서 등 제출된 서류상의 개인정보 |
| 개인 및 민감 정보 이용 및 보유기간 | 동의서 작성일로부터 5년간 이용 및 보유 |
| 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한 사항 | 귀하는 개인 및 민감 정보 제 3자 제공을 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 지원이 제한될 수 있습니다. |
| 위와 같이 제3자 제공에 동의하십니까? **□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.** | |

**4. 지원 사례 공개에 대한 동의**

|  |  |
| --- | --- |
| 지원사례의 수집 및 이용 목적 | 지원사업 결과보고 및 지원 사례 소개 |
| 수집 및 이용하는 지원 사례 내용 | 이름, 신청서내용, 지원내용 |
| 개인정보 활용기간 | 동의서 작성일로부터 5년간 이용 및 보유 |
| 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한 사항 | 귀하는 지원사례 공개를 거부할 권리가 있습니다. 단 동의를 거부할 경우 지원이 제한될 수 있습니다. |
| 위와 같이 지원 사례 공개에 동의하십니까? **□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.** | |

개인정보보호법 등 관련 법률에 의거해 상기 본인은 위와 같이 개인 정보 수집, 이용, 제공 및 활용에 동의합니다.

**2022년 월 일**

**신청자 :**  (서명)