

## 2. 개인정보수집·이용·제공 동의서(필수)

## 개인정보 수집·이용·제공에 관한 동의서(멘토용)

### ① 개인정보 및 민감정보 수집·이용 동의

|                                                                                                   |                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 개인정보의 수집 및 이용 목적                                                                                  | 참여대상 선정 및 서비스 지원에 필요한 개인정보 수집 및 이용                                       |
| 수집하는 개인정보 항목                                                                                      | 성명, 생년월일, 소속, 주소, 연락처 등                                                  |
| 개인정보의 보유 및 이용 기간                                                                                  | 서비스 제공기간 및 수집 목적을 달성한 시점                                                 |
| 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항                                                                         | 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 성장멘토링 참여대상 선정 및 서비스 이용이 제한될 수 있습니다. |
| <b>개인정보 및 민감정보 수집 및 이용에 동의하십니까?</b> <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |                                                                          |

## ② 개인정보 제3자 제공

|                                                                                                                           |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 개인정보를 제공받는 자                                                                                                              | 성장멘토링 공동수행기관, 한국장애인재활협회,<br>우체국공익재단 및 우정사업본부                                           |
| 개인정보를 제공 받는 자<br>의 개인정보 이용 목적                                                                                             | 서비스 지원 관리, 사업 만족도 조사, 사업 평가 등                                                          |
| 제공되는 개인정보 항목                                                                                                              | 위 ①에 해당하는 개인정보                                                                         |
| 개인정보를 제공 받는 자<br>의 개인정보 보유 및 이용<br>기간                                                                                     | 서비스 제공기간 및 평가의 수집 목적을 달성한 시점                                                           |
| 동의 거부 권리 및 동의<br>거부에 따른 제한사항                                                                                              | 귀하는 개인정보의 제3자에게 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의<br>거부 시 성장멘토링 참여대상 선정 및 서비스 이용이 제한될 수 있습<br>니다. |
| <p align="center"><b>개인정보 제3자 제공에 동의하십니까?</b>      <input type="checkbox"/> 동의함      <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p> |                                                                                        |

### ③ 초상권 활용 동의

본 사업의 참여대상으로 선정 시 서비스 이용기간 중 온-오프라인 언론매체 및 홍보, 기록 자료에 활용할 목적으로 촬영되는 초상사진 저작물 및 관련한 그 저작물에 사용

초상권 활용에 동의하십니까?    ☐ 동의함    ☐ 동의하지 않음

개인정보보호법등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보·민감정보 수집 및 이용, 제3자 제공, 초상권 활용에 동의합니다.

$\overline{O}H$ 
 $\overline{O}H$ 
 $\overline{O}H$

성명 : (인 또는 서명)

### 3. 성범죄경력조회동의서 및 아동학대관련범죄전력동의서(필수)

|     |        |                |                                       |  |
|-----|--------|----------------|---------------------------------------|--|
| 대상자 | 성 명    | 한글(또는 한자)      |                                       |  |
|     |        | 영문(외국인의 경우 기입) |                                       |  |
|     | 주민등록번호 | -              | 외국인의 경우 : 국적<br>과 여권번호 또는 외<br>국인등록번호 |  |
|     | 주소     |                |                                       |  |
|     | 전화번호   |                |                                       |  |

본인은 전북장애인재활협회 취업자(취업예정자)로서, 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄경력 조회, 「아동복지법」 제29조의3에 따른 아동학대 범죄전력 조회 신청에 동의합니다.

년 월 일

동의자

(서명 또는 인)

경찰서장 귀하

유의사항

대상자가 외국인인 경우 한글·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.