

교육신청서

교육명	4차	다시 보는 생태체계이론, 관계의 힘	<input type="checkbox"/>	교육일시	4차	7/5(금) 15:00~18:00
	5차	고통은 나눌 수 있는가	<input type="checkbox"/>		5차	7/10(수) 15:00~18:00
성명	(남 <input type="checkbox"/> 여 <input 2"="" type="checkbox/>)</td> <td>생년월일</td> <td colspan="/> . . . 만()세					
휴대전화				이메일		
기관명				부서(직책)		
경력	사회복지 관련 업무경력()년			해당교육 관련 업무경력()년		
자격	사회복지사 <input type="checkbox"/> , 학생 <input type="checkbox"/> , 상담심리사 <input type="checkbox"/> , 기타 <input type="checkbox"/> ()					
교육이수증	신청 <input type="checkbox"/> 미신청 <input type="checkbox"/> (생년월일: , 소속:)					
<p>상기 본인은 서울시어르신상담센터에서 실시하는 상담특강을 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">2019년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 : (인/서명)</p> <p style="text-align: right;">서울시어르신상담센터 귀하</p>						

- 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의서 -

서울시어르신상담센터는 개인정보 보호법에 명기된 관련 법률상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하며, 관련 법령에 의거하여 교육 신청자 권익보호에 최선을 다하고 있습니다. 아래 내용을 충분히 숙지하신 후 본인이 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

<p>■ 개인정보 수집 항목</p> <p>○ 인적사항 : 성명, 생년월일, 거주지, 성별, 휴대전화, 기관명, 기관전화, 소속, 경력, 자격 등 교육신청서에 명기된 항목</p> <p>■ 개인정보 수집 및 이용 목적</p> <p>- 귀하의 소중한 개인정보를 아래와 같은 목적으로 수집 및 이용하고 있습니다.</p> <p>○ 노인복지기관 및 상담실무자를 위한 2019년 서울시어르신상담센터 상담특강 신청자 관리 및 본인 확인 절차</p> <p>○ 노인복지기관 및 상담실무자를 위한 2019년 서울시어르신상담센터 상담특강비 영수증 발행 및 교육이수증 배부</p> <p>■ 개인정보 보유 및 이용기간</p> <p>○ 상기 내용은 개인정보 보호법을 근거로 작성하였습니다.</p> <p>○ 상기 개인정보의 이용목적이 소멸된 경우에도 교육 수료자 지원 등 이용목적이 분명한 경우는 개인정보를 보유할 수 있으며, 목적 달성 시 파기함을 안내드립니다.</p>	<p>※ 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의</p> <p>"개인정보 보호법"에 명기된 관련 법률에 의거, 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p> <p>■ 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항</p> <p>귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 그 경우 교육신청이 되지 않을 수 있음을 알려드립니다.</p> <p>※ 아울러 본 동의서는 교육진행 목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드리며, 철저히 비밀로 관리하여 타인에게 공개하거나 유출하지 않을 것임을 알려드립니다.</p> <p style="text-align: right;">2019년 월 일</p> <p style="text-align: right;">동의인 : (인/서명)</p>
---	---