

## 취약계층 지원 신청서 [단체]

□란에 “√” 표시

신청 기관 소개	기 관 명 (단체명)			대 표 자	
	고유번호 (사업자등록번호)			전화번호	
				FAX번호	
	홈페이지			설립년월일	
	주 소	( - )			
	기관특성	<input type="checkbox"/> 사회복지법인 및 사회복지시설 <input type="checkbox"/> 노숙인 <input type="checkbox"/> 노인 <input type="checkbox"/> 아동 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 정신지체 <input type="checkbox"/> 한부모 <input type="checkbox"/> 다문화 <input type="checkbox"/> 기타( ) <input type="checkbox"/> 재단법인 <input type="checkbox"/> 의료법인 <input type="checkbox"/> 공공기관 <input type="checkbox"/> 비영리민간단체 <input type="checkbox"/> 학교법인 <input type="checkbox"/> 기타법인 및 단체 ( )			
	설립목적				
수용인원	명		기관 직원수	명	
담당자	성명	직위		직통전화	
				e-mail	
				핸드폰	
위와 같이 취약계층을 위한 지원을 신청합니다.  년        월        일					
신청단체(기관) : (직인)					

## 개인정보 수집 및 제공동의서

### □ 기본 개인정보 수집·이용

개인정보의 수집 및 이용목적	취약계층 지원사업과 관련한 지원과 서비스 제공
수집하는 기본 개인정보 항목	성명, 주소, 연락처, 주민등록번호 등 추천관련 제반서류 상의 개인정보 사진, 사연 등을 온·오프라인 홍보자료 및 기록 자료에 활용
개인정보의 보유 및 이용기간	이용기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간 보유기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간으로부터 3년 보관
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항	귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시 저소득층 생활비 및 장학금 지원사업 신청과 서비스 이용 불가능
개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

### □ 개인정보 제3자 제공

개인정보를 제공받는 자	취약계층 지원사업과 관련한 지원과 서비스 제공과 관련된 자
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용 목적	취약계층 지원사업에 관련한 지원과 서비스 제공
제공되는 개인정보 항목	위 ①의 정보
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간	이용기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간 보유기간 : 정보주체의 동의 없이 보유하지 못함
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항	귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시 저소득층 생활비 및 장학금 지원사업 신청과 서비스 이용 불가능
개인정보 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

개인정보보호법등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집·이용·제3자 제공에 동의합니다.

2016년 월 일

지원신청자 ( 성명 )의 법정대리인 관계 ( 부, 모 등 기재 )  
성명 : 법정대리인 성명 (인 또는 서명)  
또는  
지원신청자  
성명(단체명) : (인 또는 서명/직인)

- 
- ※ 만14세 미만의 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요하며 해당란에 관계를 기재하신 후 서명 하시기 바랍니다.
  - ※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부 하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.