

「2021 발달장애인가족지원사업」 참가 신청서

# “퍼스트 잡”

(접수번호 : )			
신 청 자			
성 명		주민등록번호	
연락처		장애유형	
주 소			
참가 동기			
<p>본인은 옥천군장애인가족지원센터가 「개인정보 보호법」 제15조제1항 및 제24조 제1항 제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보 및 고유식별정보(이하 “개인정보”라 함)를 수집·이용하는 것에 대하여</p> <p><input type="checkbox"/> 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다.</p> <p>가. 개인정보의 수집·이용자(개인정보처리자): 옥천군장애인가족지원센터, 옥천군, 충청북도</p> <p>나. 개인정보수집이용목적: 사회복지 관련업무</p> <p>다. 개인정보의 수집 이용항목: 주민등록번호를 제외한 나머지 개인정보 (성명·주소 등 인적 사항, 경제상황 및 재산상태, 입금계좌 등)</p> <p>라. 개인정보 보유 및 이용기간: 옥천군장애인가족지원센터가 정한 보존기간 동안</p>			

위와 같이 참가를 신청합니다.

20    년    월    일

신 청 인 : (인)

법정대리인 : (인)

옥천군장애인가족지원센터 귀하