

청소년자원봉사학교 신청자 개인정보 수집·이용·제공 동의서

1. 개인정보 수집·이용·제공의 목적(필수)

- 자원봉사 신청 시 수집된 개인정보는 자원봉사자 등록, 활동 기록 입력 및 보존, 봉사활동확인서 발급 등 자원봉사자 관리를 위해 활용되며, 수집된 개인정보는 본 수집·이용의 목적 외에 사용되지 않습니다.
- 봉사 활동 중 촬영된 사진 및 영상자료는 자원봉사의 질 향상 및 활성화를 위한 교육 및 홍보자료로 사용되며, 수집된 사진 및 영상자료는 본 수집·이용의 목적 외에 사용되지 않습니다.
- 수집하는 개인정보의 항목
 - ① 자원봉사 신청자의 정보(성명, 성별, 주소, 생년월일, 연락처, 학교/학년, 봉사 중 촬영된 사진 및 영상자료)
 - ② 자원봉사 신청자의 보호자(법정대리인)의 정보(성명, 주소, 생년월일, 연락처)

동의함 동의안함

2. 소속 학교의 자원봉사활동 실적 인정 확인 여부(필수)

- 개별 학교의 규정에 따라 병원 봉사 활동이 인정이 되지 않는 경우가 있사오니, 봉사 신청 전에 반드시 소속 학교 측으로부터 병원 봉사활동인정 여부를 확인한 후 신청해주시기 바랍니다.
- 사전 학교에 확인하지 않고 봉사활동을 한 후 학교에서 인정이 되지 않아 발생하는 불이익에 대해서는 병원에서 책임지지 않는다는 것에 동의합니다.

동의함 동의안함

3. 자원봉사센터 개인정보 제공에 대한 동의(선택)

- 국가 자원봉사센터에서는 통합적인 자원봉사 관리 및 다양한 혜택을 제공하고 있습니다. 자원봉사센터에 봉사 시간 등록을 위하여 개인정보(생년월일, 주소, 연락처, 학교/학년) 및 본원 봉사 활동 내역을 제공합니다.
- ※ 단, 1365자원봉사포털 사이트(www.1365.go.kr)에 가입된 자만 봉사 시간 등록 가능함.

동의함 동의안함

4. 신청자/보호자 인적사항

1) 신청자(학생)

학생	대상자 성명	주민등록번호(앞자리)	연락처

2) 개인정보 수집·이용·제공 동의자(보호자)

성인	동의자 성명	신청자와의 관계	연락처
		<input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 모 <input type="checkbox"/> 기타()	

20 년 월 일
 동의자 _____ (인 / 서명)

한림대학교동탄성심병원장 귀하