

천사의 손길 단원 모집지원서

인적사항				
성명	한글			
생년월일		연령	만	세
주소	(우편번호 :)			
연락처		H.P		E-mail

경력사항				
기관명	기간		업무내용	
	년	월 ~	년	월
	년	월 ~	년	월
	년	월 ~	년	월

자격사항		
자격명	취득일자	발급기관

주요활동 & 사회경험			
실습, 봉사, 동아리/동호회, 팀 프로젝트, 연구경력, 연수 등			
기관(조직/단체)명	활동구분 (실습, 봉사, 연수 등)	주요활동내용	활동기간

주요교육 이수현황			
교과목 외 해당 직종과 관련된 교육이수현황 기록			
교육기관	교육명	수료여부	교육기간

위 내용은 사실과 틀림없음

년 월 일

지원자 : (인)

자기소개서

지원동기 / 주요활동 / 천사의 손길 봉사단원이 되어 하고 싶은 것 / 제공할 수 있는 서비스 등 자유양식



사회복지법인 지구촌사회복지재단

용인시수지장애인복지관



개인정보 이용 동의서

개인정보보호법 제15호에 의거 본인은 용인시수지장애인복지관 천사의 손길 단원 모집에 관하여 아래의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다

1. 수집·이용목적

- 가. 본인식별확인 및 용인시수지장애인복지관 천사의 손길 단원모집에 관한 모집지원서 수집 및 입사 전형 진행
- 나. 지원자와의 연락 및 자격확인, 사업에 필요한 경우 등 향후 채용가능 자원의 관리

2. 수집하는 개인정보의 항목

성명, 생년월일, 주소, 연락처, 자격, 능력, 주요활동, 교육이수현황

3. 개인정보의 이용 및 보유기간

- 가. 채용 지원자는 향후 5년간
- 나. 최종합격자는 개인정보 보유 및 이용기간 거부 요청이 있을시 까지로 함(활동 종료 후 활동확인서 등의 발급)

4. 개인정보이용 및 수집에 관한 거부

본인은 상기 개인정보의 수집에 대하여 거부할 권리를 보유하고 있고, 동의를 거부할 경우 파기를 요청할 수 있으며 이에 따른 채용에 관한사항은 무효처리가 됩니다

위 사항에 대하여 동의하십니까? (동의 , 거부)

개인정보보호법 등 관련 법령에 의거하여, 면접전형 시 지원자의 민감 정보를 수집하고 있습니다.
지원하시는 귀하께서는 아래 내용을 읽어보시고 모든 내용을 이해하신 후 동의여부를 결정해주시기 바랍니다.

- 1. 수집 및 이용하려는 민감 정보 항목 : 종교, 취미, 특기, 건강사항
- 2. 목적 : 채용 및 채용관리
- 3. 민감 정보의 보유, 이용기간 : 지원서 제출 후 5년 또는 지원서 삭제 신청 시까지
- 4. 동의를 거부할 권리에 대한 안내

귀하는 본 안내에 따른 민감정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
다만, 민감 정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부하시는 경우 귀하의 전형심사과정에 제한이 있을수도 있습니다.

위 사항에 대하여 동의하십니까? (동의 , 거부)

성 명 : _____ 년 월 일
(인)

