

개인 정보 제공 동의서

용인시기흥장애인복지관(이하 ‘복지관’)은 [개인정보보호법] 제15조에 의거하여 귀하의 개인정보와 선택적 개인정보 수집·이용·제공에 있어 동의를 받고 있습니다. 선택적 개인정보의 경우 원활한 서비스 제공을 위하여 활용되는 정보입니다. 제공을 원하지 않을 경우 수집하지 않으며, 서비스 제공의 불이익은 발생하지 않습니다. 아래 내용을 충분히 숙지하신 후 본인 또는 대리인이 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

<(필수) 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의서>

■ 기본 개인정보 수집

- 필수 정보 : 사례의뢰서 등 제출된 서류 상의 개인정보
- 이용 목적 :
 - 복지관 지원사업 대상자 선정심사, 서비스 제공, 후속 사례관리
- 이용 항목 :
 - 기본정보: 성명, 생년월일, 전화번호, 주소, 가족관계, 장애정보(진단명, 정도) 등 인적사항
 - 세부정보: 경제상황 및 재산상태, 주거현황, 의료정보, 입금계좌 등
- 개인정보 보유 및 이용기간 : 심사 및 지원 완료 시점부터 5년

※ 필수 정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항

귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단 동의를 거부할 경우 지원이 제한 될 수 있습니다.

본인은 용인시기흥장애인복지관 지원사업의 개인정보 수집에 동의합니다.

☐동의함 ☐동의하지 않음

<(선택) 개인정보 수집·이용·제공에 대한 동의서>

■ 사진 및 정보공개에 대한 동의

- 이용 목적 :
 - 지원사업 안내 및 홍보 자료 제작
- 이용 항목 :
 - 용인시기흥장애인복지관 협력 매체 및 홈페이지 등에 대상자의 사진 및 개인 이력 관련 정보
- 개인정보 보유 및 이용기간 : 심사 및 지원 완료 시점부터 5년

※ 선택적 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항

귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다.

본인 동의 여부에 따라 기관 홈페이지, 페이스북, 언론 등을 통해 대상자의 사진 및 정보가 공개됩니다.

본인은 사진 및 정보 공개에 대해 동의합니다.

☐동의함 ☐동의하지 않음

본인은 위의 내용을 충분히 숙지하였으며, 복지관의 보다 나은 서비스 제공과 정책수립을 위해
개인정보를 수집, 활용, 제공하는 것에 동의합니다.

년 월 일

정보공개자(본인 또는 대리인)

(인)