

2022년 건강교실 프로그램 신청서

이름		성별	남 / 여
연락처		생년월일	
이메일			
주소			
수강동기			
프로그램을 알게된 경로	☐ 지인소개 ☐ SNS (블로그, 홈페이지 등) ☐ 소식지 ☐ 기타 ()		

위와 같이 건강교실 교육과정을 신청합니다.

2022년 월 일

신청인 : (서명/인)

강릉시 중앙동도시재생현장지원센터장 귀하

▣ 개인정보의 수집·이용에 관한 동의서 ▣

강릉시 중앙동도시재생현장지원센터는 「정보통신망 이용촉진 및 정보 보호 등에 관한 법률」 및 「개인정보보호법」에 관한 법률을 준수하고 있으며, 수집한 개인정보를 다음의 목적으로 보유하고 활용합니다.

개인정보의 수집·이용목적	수집하려는 개인정보 항목	개인정보의 보유 및 이용기간
중앙동 도시재생관련 학습 및 활동 관련 제사항	성명, 성별, 연락처, 생년월일, 이메일, 주소, 소속	5년 (관계법령에서 정한 일정한 기간)

※ 개인정보 수집·이용 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의하지 않았을 경우 프로그램의 신청이 이루어지지 않을 수 있음을 미리 알려드립니다.

강릉시 중앙동도시재생현장지원센터는 법률에서 정하는 경우를 제외하고는 귀하의 동의 없이 개인정보를 제3자에게 제공하지 않습니다. 또한 지원자의 개인정보를 보호하고 관련한 불만을 처리하기 위하여 관련부서 및 관리책임자를 지정하고 있습니다.

※ 개인정보관리책임자 : 강릉시 중앙동도시재생현장지원센터 김은화

☐ 위 개인정보 취급방침에 동의합니다.

작성일 : 2022년 월 일 성명 : (서명/인)

