

장애인 탁구교실 수강신청서

성명		연락처	
주민등록번호		E-mail	
주소			
2025 장애인 탁구교실 수업을 수강하기를 희망하여 위와 같이 신청합니다. 2025년 월 일 신청인: (서명 또는 인) 태백시체육회장 귀하			
※ 구비서류 1. 수강신청서 1부 2. 개인정보 및 민감정보 활용 동의서 1부 3. 장애인증명서 혹은 복지카드의 사본 1부			수수료
			없음
문의사항: 사업팀 033-581-8180			

개인정보 및 민감정보 활용 동의서

태백시체육회는 개인정보를 관리함에 있어 '개인정보보호법' 및 '정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률'에서 규정하고 있는 책임과 의무를 준수하고 있습니다. 개인정보 수집 및 이용과 관련하여 다음의 몇 가지 사항을 안내하여 드리오니, 관련내용을 숙지하신 후 해당 내용에 동의하여 주시기 바랍니다.

또한 귀하께서는 동의를 거부할 권리가 있으나, 개인정보(필수입력정보) 수집이 불가능할 경우에는 정상적인 강의(수업)신청이 되지 않음을 알려드립니다.

1. 개인정보수집 및 이용

태백시체육회는 원활한 강의(수업)신청 및 진행을 위하여 정보주체(본인)의 동의를 얻은 후 성명, 생년월일, 연락처, 주소 등의 개인정보를 수집합니다.

2. 개인정보 보호책임자의 관리

태백시체육회는 귀하의 소중한 개인정보를 보호하기 위하여 개인정보보호법에 의한 별도 개인정보 처리방침을 수립하여 운영하고 있으며, 별도의 개인정보보호책임자를 두어 개인정보를 관리하고 있습니다.

개인정보의 수집 및 이용에 동의하십니까?	☐ 동의함	☐ 동의하지 않음
------------------------	------------------------------	----------------------------------

4. 민감정보수집 및 이용

태백시체육회는 원활한 강의(수업)신청 및 진행을 위하여 정보주체(본인)의 동의를 얻은 후 복지카드사본, 장애인등록 여부 등의 민감정보를 수집·이용하고 있습니다.

민감정보의 수집 및 이용에 동의하십니까?	☐ 동의함	☐ 동의하지 않음
------------------------	------------------------------	----------------------------------

5. 개인정보 및 민감정보의 보유기간

태백시체육회가 수집한 개인정보 및 민감정보 등은 사실관계 확인 및 수강조건 등을 확인하기 위하여 3년 한도 내에서 보유하게 됩니다.

2025년 월 일

신 청 자:

(서명)

태백시체육회장 귀하