**2019 서울가족학교 참가신청서**

|  |  |
| --- | --- |
| **참여프로그램** | ■ 예비·신혼부부교실 ▢ 아동기 부모교실 ▢ 청소년기 부모교실▢ 패밀리셰프 ▢ 찾아가는 아버지 교실 |
| **이 름** |  | **성 별** | **☐ 남 ☐ 여** |
| **생년월일** |  | **연락처** |  |
| **이메일** | **@** | **본 교육을****접한 경로** | *인터넷, 블로그, SNS 등* |
| **동반****신청자****정보** | **이름** | **성별** | **생년월일** | **연락처** |
| *예) 홍길동* | *남* | *08. 5. 3* | *010-1234-5678* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **개인정보보호를 위한 개인정보 수집·활용·제공 동의서**서울시건강가정지원센터는 개인정보 보호법 제30조에 따라 다음의 목적을 위하여 개인정보를 처리합니다. 처리하고 있는 개인정보는 다음의 목적 이외의 용도로는 이용되지 않으며, 이용목적이 변경되는 경우에는 개인정보 보호법 제18조에 따라 별도의 동의를 받는 등 필요한 조치를 이행할 예정입니다.1. 개인정보 수집·이용목적

- 서비스 이용자의 개인 식별 및 서비스 이용에 따른 이력관리- 건강가정지원센터 실적 관리 및 홍보 2. 개인정보 수집항목- 수집항목 : 이름, 성별, 생년월일, 연락처, 이메일, 동반참여가족정보, 활동사진 등3. 개인정보 보유 및 이용 기간- 문서관리 : 해당서비스 지원기간동안 보관 및 문서보관기관 경과 후 파기- 통합정보시스템 관리 : 준영구 4. 동의 거부 및 동의 거부시 불이익 내용- 개인정보 수집 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우 서울가족학교 프로그램 및 건강가정지원센터 서비스 이용이 거부될 수 있습니다. |
| · 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? 동의함( ), 동의하지 않음( )  |
| **위와 같이 서울가족학교 프로그램에 참가를 신청 합니다.**2019년 월 일***신청인: (서명)***  |

※ 전자서명 및 자필(스캔 및 사진첨부 가능) 서명 후 제출