

# 장기요양요원 프로그램 및 교육 참여신청서 (개인)

신청교육 (프로그램)			
신청인		생년월일	
근무기관		연락처(휴대전화)	
근무분야	<input type="checkbox"/> 방문요양 <input type="checkbox"/> 단기보호	<input type="checkbox"/> 방문목욕 <input type="checkbox"/> 요양원	<input type="checkbox"/> 주야간보호 <input type="checkbox"/> 공동생활가정
근무직종	<input type="checkbox"/> 요양보호사 <input type="checkbox"/> 물리치료사	<input type="checkbox"/> 사회복지사 <input type="checkbox"/> 작업치료사	<input type="checkbox"/> 간호사 <input type="checkbox"/> 간호조무사 <input type="checkbox"/> 기타 ( )
개인정보 처리방침동의	울산광역시장기요양요원지원센터 프로그램 및 교육과 관련하여 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제22조, 제24조에 의거 개인정보의 수집·이용에 관하여 귀하의 동의를 얻고자 합니다.		
	개인정보의 수집·이용 목적	울산광역시장기요양요원지원센터 교육 및 프로그램 운영에 따른 이용자 일반 정보, 센터 프로그램 안내 및 제공, 센터 홍보 및 성과물 제작	
	수집하려는 개인정보의 항목	이용자 일반 정보 (성명 생년월일 연락처 근무기관 근무분야 근무직종 재직확인, 활동사진 및 영상)	
	개인정보의 보유 및 이용 기간	5년(해당기간 경과 시 폐기) ※ 위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 보유목적 달성 시 또는 정보주체가 개인정보 삭제를 요청할 경우 지체 없이 파기합니다.	
	제3자 정보제공	제공내용 : 이용자 일반 정보 / 제공처 : 교육프로그램 연계기관 및 유관기관 ※ 수집된 개인정보는 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 해당하는 경우에 개인정보를 최소한의 범위로만 제3자에게 제공합니다.	
	동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	위 개인정보의 수집·이용에 관한 동의는 울산광역시장기요양요원지원센터 사업 운영관리를 위해 필수적이므로 이에 동의하셔야 이후 절차를 진행할 수 있습니다. 동의하지 않으시는 경우 교육 및 프로그램의 참여에 제한이 있을 수 있습니다.	
본인은 위와 같은 개인정보 수집 및 활용을 동의합니다. <input type="checkbox"/>			
년      월      일      작성자:      (서명)			

문의 : 울산광역시장기요양요원지원센터 052) 244-7942    팩스 052) 244-7943

홈페이지 : <http://ulsan.scw.or.kr>

이메일 : [scw7942@uwfdi.re.kr](mailto:scw7942@uwfdi.re.kr)

※ 최근 3개월 내 발급된 재직증명서를 제출하여 주시기 바랍니다. (당해년도 기 제출자는 당해년도까지 유효함)