

붙임 1

2023년 여성 취창업교육 신청서

번호								사 진 (3.5cm× 4.5cm) (생략 가능)
※ 성명			※ 주민등록번호				-	
※ 주소	영암군							
※ 연락처	휴대전화	010 -		이메일				

이력 관련	(초·중·고·대)학교	학과	자격 면허	1	
	<input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 수료 <input type="checkbox"/> 졸업예정 <input type="checkbox"/> 중퇴		전산능력	2	
	<input type="checkbox"/> 검정고시 <input type="checkbox"/> 기타()			<input type="checkbox"/> 문서작성 <input type="checkbox"/> 인터넷 기타()	

선택 (✓)	※희망 교육과정		취업 희망 직종	
	실버두뇌훈련지도사 자격취득반		1	
표시 (✓)	※제출 서류			
	①교육신청서·개인정보이용동의서		③건강보험료 납부확인서	
	②주민등록등본		④취약계층 서류 /필요시	
※ 메모란	※ 건강보험료 납부확인서 관련(③) - 구 분: <input type="checkbox"/> 지역 <input type="checkbox"/> 직장 - 가구원수: ()인가구 - 피부양자인 경우 부양자와의 관계 표기 (예) 김○○(신청자)의 배우자			

2023년 여성 취창업교육 참여를 신청합니다.

2023 년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

영암군 종합사회복지관장 귀하

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

「경력단절여성등의경제활동촉진법 시행령」 제7조의2 및 「개인정보 보호법」 제15조(개인정보의 수집 및 이용), 제17조(개인정보의 제공)에 의거 경력단절여성 직업교육훈련(재정지원 일자리사업) 신청 시 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·제공하고 있으며, 이에 대한 동의를 얻고자 합니다.

□ 개인정보의 수집·이용 목적 : 직업교육훈련 참여자 선정·관리, 훈련 참여 이력관리, 직업교육훈련 실적·성과평가, 만족도 조사 등에 활용, 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 중앙부처·지방자치단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)

□ 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

개인정보	보유·이용기간
(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락처(전화번호, e-mail), 학력, 자격면허	동의일로부터 10년
(가구원) 성명, 주민등록번호	참여자 선정 종료시

※ 직업교육훈련(재정지원일자리사업) 참여자로 선정된 자의 개인정보 필수항목 및 취업취약계층항목(본인)의 보유기간 : 준영구

□ 직업교육훈련 참여결과로 인한 수혜사항(이력)이 타법령 등에 의하여 실시되는 복지 및 일자리 사업의 적절한 대상자 선정과 관리의 목적으로 제공될 수 있습니다.

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

경력단절여성 직업교육훈련(재정지원 일자리사업) 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

□ 개인정보를 제공받는 자 : 지방자치단체

□ 제공할 개인정보 항목 : 성명, 주민등록번호, 참여기간, 취업취약계층 유형정보

□ 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간 : 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

경력단절여성 직업교육훈련(재정지원 일자리사업) 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

□ 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙

□ 수집·이용할 고유식별정보 항목 : 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)

□ 고유식별정보의 보유·이용기간 : 동의일로부터 10년

※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다.

다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우 참여자 선정에서 제한될 수 있습니다.

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	본인	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

2023 년 월 일

영암군 종합사회복지관장 귀하