

[붙임3] 개인정보제공 동의서

**취약계층 발달장애인을 위한 공공후견인 교육  
개인정보제공 동의서**

사업참여자 인적사항	성명	주민등록번호	
	주 소	(전화번호 : )	

한국지적장애인복지협회는 취약계층 발달장애인을 위한 공공후견인 교육·지원사업의 원활한 수행을 위하여 개인정보보호법 제15조에 따라 예비후견인의 정보를 수집·보유·활용할 예정입니다.

1. 개인정보의 수집·이용 목적

- 취약계층 발달장애인을 위한 공공후견인 교육·지원사업 관련, 교육신청을 위하여 예비후견인의 개인정보를 수집하고 있습니다.

2. 수집하려는 개인정보의 항목

- 서비스 이용자의 개인식별정보(성명, 주민번호, 연령, 주소 및 연락처), 소득수준, 장애유형 및 장애의 정도 등 예비후견인 양성에 영향을 미칠 수 있는 정보

3. 개인정보의 보유 및 이용 기간

- 본 교육 이수 및 후견심판청구 기간 중 보존될 수 있습니다.

4. 기타

- 수집된 정보는 보건복지부로부터 지정받아 「취약계층 발달장애인을 위한 공공후견인 교육·지원사업」을 수행할 한국지적장애인복지협회에 제공될 예정임을 알려드립니다.

「개인정보보호법」, 「동법 시행령」, 「동법 시행규칙」에 의거  
본인의 개인정보를 위와 같이 수집·이용하는 데 동의합니다.

2018년 월 일

참가자 성명 : \_\_\_\_\_(인)

\* 참가자는 상기 정보의 제공을 동의하지 않을 권리가 있으며, 이 경우 본 교육 참여에 제약이 있을 수 있습니다.