

# 「수동휠체어 이해 및 분해/조립」 교육 신청서

기관(단체/업체)명 <small>(개인 접수는 성함 기입)</small>	
참가자 성명	
연락처	기관 소재 지역 <small>(참가자 거주 지역)</small>
주소	

- ※ 교육 수용인원 초과 시 조기 마감 될 수 있음.
- ※ 1인 1매 작성 원칙(이용자와 보호자 신청의 경우 각각 신청서 작성 요망)
- ※ 신청서 작성 후 이메일 접수(gbatc@naver.com)

2020 년      월      일

신청인                      (서명)

## 개인정보 이용동의서

개인정보보호법 제15호에 의거 본인은 부산광역시장애인종합복지관 전동이동보조기기 안전교육에 관하여 아래의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

### ■ 기본 개인정보 수집·이용 동의

개인정보의 수집 및 이용목적	교육 신청 및 결과보고	
개인정보의 보유 및 이용기간	5년	
수집하는 개인정보 항목	성명, 주소, 연락처	

위와 같은 개인정보 수집·이용에 동의를 거부할 권리가 있습니다.  
그러나 동의를 거부할 경우 교육 제한을 받을 수 있습니다.

☐ 동의합니다
 ☐ 동의하지 않습니다.

### ■ 사진활용 동의서

☐ 본 교육 실시 후, 보고서작성을 위한 사용에 동의함.
 ☐

※ 개인정보제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리 책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음.  
※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법적 대리인의 동의가 필요함. 「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용과 관련한 사항에 동의함.

2020 년      월      일

신청인 :                      (서명)