

# 지역사회연계사업 신청서

기관(성)명	경상북도보조기기센터	
주소	경북 진랑읍 대구대로 201, 점자도서관 1층 1103호	
담당자	부서명: 보조기기센터	성명: 강현주
연락처	Tel: 053-850-5800	E-Mail: gbatc@naver.com
서비스 의뢰	내용	신청
	소독 및 세척사업	○
	보조기기 대여사업	
	보조기기 재사용사업	
	기타 보조기기 서비스	○
<p>본 기관은 상기 내용과 같이 지역사회 연계사업을 신청합니다.</p> <p>신 청 기 관 (성명) : 경상북도보조기기센터 (직인)</p>		

# 세부 보조기기서비스

보조기기 서비스	내용		신청
	A. 보조기기 소독 및 세척 (필요시 반사시트 제공)		○
	휠체어 개조·수리·점검	B. 물통 거치대	
		C. 스마트폰 거치대	
		D. 소모품 (타이어 튜브 등)	
	※ 상기품목(B~D)은 1인당 1품목이며 기관당 제한인원 10명임. ※ 보조기기 상황에 따라 설치가 불가능할 수도 있음. ※ 예산 소진에 따라 조기 종료 가능성 있음.		
	보조기기 순회전시 (일상생활보조기기, 감각보조기기 등)		○
	교육	보조기기 및 지원사업에 대한 교육	
		안전한 보조기기 사용에 대한 교육	
	보조기기 대여		

※ 해당 서비스를 신청하는 기관에서는 공문에 참석자 명단(성함) 첨부 부탁드립니다.

# 참석자 명단

연번	성명	A	B	C	D	제품명/사이즈
1	강현주	O			O	나래 210/14인치 타이어튜브
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

## 【 개인정보 수집·이용 동의서 】

### ■ 기본 개인정보 수집·이용 동의

개인정보의 수집 및 이용목적	지역사회연계 사업진행에 관련한 사항에 대한 정보 제공
개인정보의 보유 및 이용기간	<b>3년</b>
수집하는 개인정보 항목	<u>성명, 연락처, 메일</u>

☒ 동의합니다

☐ 동의하지 않습니다.

### ■ 지원 사례 공개에 대한 동의

지원사례 공개 이용목적	사업결과보고 및 사업 안내(홍보)를 위한 동의
보유 및 이용기간	<b>3년</b>
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 지원 사례 공개를 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 지원이 제한될 수 있습니다.

☒ 동의합니다

☐ 동의하지 않습니다.

### ■ 수집정보 활용

수집정보 이용목적	제공의 연속성을 위하여 제공기관 간의 서비스 연계와 관련한 사항에 관한 정보를 안내합니다.
사업 홍보목적	지역사회연계사업에 대한 안내 및 홍보자료(우편물, SMS 등)를 안내합니다.

☒ 동의합니다

☐ 동의하지 않습니다.

- ※ 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

2021 년 3 월 2 일

성 명 : 강현주 (인)

경상북도보조기기센터장 귀하