

[별첨 1]

장애대학생 채용설명회 참가 신청서(참가자용)

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호			
인적 사항	성명	생년월일	
	장애유형	성별	
		☐ 남/ ☐ 여	
	연락처	장애등급	이메일
학력 사항	대학교	학과(부)	
		재학여부	☐ 재학 ☐ 휴학 ☐ 졸업 ☐ 졸업예정
		학년	
참가 희망일	☐ 10.27.(월) ☐ 10.28.(화) ☐ 전체		
편의 제공	☐ 점자자료 ☐ 확대자료 ☐ 수화통역 ☐ 문자통역 ☐ 휠체어 ☐ 보조도우미 ☐ 기타()		
서비스 신청	공단에서 제공하는 서비스 중 본인이 희망하는 서비스에 체크해주세요. * 향후 서비스 제공에 필요한 추가적인 신청 절차가 필요할 수 있습니다. ☐ 장애대학생 기업연수제 ☐ 대기업 취업 역량 강화 서비스(직무적성검사 등) ☐ 이미지 컨설팅 ☐ 취업알선(구직등록 등)		

위와 같이 '14년 장애대학생 채용설명회 참가를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한국장애인고용공단 이사장

귀하

개인정보 수집 · 이용 및 제공 동의서

본인은 한국장애인고용공단(이하 '공단'이라 함)의 서비스 이용과 관련하여 「개인정보보호법」 제15조 및 제17조에 따라 아래와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용·제공하는 것에 동의합니다.

I. 개인정보의 수집 · 이용에 관한 사항

☐ 개인정보의 수집·이용 목적

- 귀하의 개인정보는 공단에서 다음과 같은 목적으로 수집·이용됩니다.
 - 참가자 적격 여부 조회
 - 참가자 관리, 참여 사후서비스 제공

☐ 수집·이용하는 개인정보

- 보유기관으로부터 수집·이용되는 귀하의 개인정보는 다음과 같습니다.
 - 성명, 생년월일, 성별 등 개인정보, 주소, 전화번호, 이메일
 - 학력 및 경력사항
 - 장애인 증명서, 국가유공자확인원 등 참여자 선정 및 관리에 필요한 정보

☐ 개인정보의 보유·이용 기간

- 귀하의 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 본인에 대한 공단 서비스 종료 희망시까지 보유·이용됩니다. 단, 보유·이용 동의의 효력기간 종료 후에는 장애인 고용촉진 및 직업재활에 대한 조사·연구, 개인정보 사고 조사, 분쟁 해결, 민원처리 및 법령상 의무이행만을 위하여 보유·이용됩니다.

☐ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

- 위 개인정보의 수집·이용에 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않으실 경우 행사 참가가 제한될 수 있습니다.

☐ 본인은 공단이 위 목적으로 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

(동의함 ☐ / 동의하지 않음 ☐)

서명 _____

☐ 본인은 개인정보보호법 제23조에 따른 민감정보(건강·유전 등에 관한 정보)의 수집·이용에 관하여 고지를 받았으며, 이를 충분히 이해하고 처리함에 동의합니다.

(동의함 ☐ / 동의하지 않음 ☐)

서명 _____

II. 개인정보의 제공·조회에 관한 사항

○ 귀하의 개인정보는 다음과 같은 기관에 제공하거나 조회할 수 있습니다.

- 교육부, 보건복지부, 국가보훈처, 국민건강보험공단, 고용노동부, 근로복지공단 등 다른 법률에서 정하는 소관 업무 수행 시 필요한 경우
- 참가 신청 및 접수를 위하여 채용설명회 행사 용역사 “인쿠르트”

○ 제공·조회하는 귀하의 개인정보는 다음과 같습니다.

- 성명, 생년월일, 성별 등 고유식별정보, 주소, 전화번호, 이메일
- 장애인등록정보 및 변동이력, 국가유공자확인원, 고용보험 자격정보 및 변동이력, 사업자 등록 변동 이력
- 학교, 전공, 학년 등 학력 정보 및 이력
- 공단서비스 수혜이력, 공단 및 타기관 직업능력개발훈련 이력

○ 제공·조회 동의의 효력 기간

- 공단의 조회 결과 공단 서비스가 개시되는 경우에는 개인정보 보유·이용기간 까지 제공·조회 동의의 효력이 지속됩니다. 다만, 조회 결과 수혜자격이 적합하지 아니하여 신청한 서비스가 철회 또는 거절된 경우에는 그 시점부터 동의의 효력은 소멸합니다.

○ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

- 귀하는 위 개인정보의 제공·조회에 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우에는 본 업무를 처리하기 위하여 공단에서 요구하는 관련 증빙자료를 직접 제출하셔야 합니다. 다만 관련 법률이 정한 경우에는 제공 동의여부와 관계없이 다른 기관에 제공하거나 조회할 수 있습니다.

☐ 본인은 공단이 위 목적으로 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

(동의함 ☐ / 동의하지 않음 ☐)

서명 _____

☐ 본인은 개인정보보호법 제23조에 따른 민감정보(건강·유전 등에 관한 정보)의 수집·이용에 관하여 고지를 받았으며, 이를 충분히 이해하고 처리함에 동의합니다.

(동의함 ☐ / 동의하지 않음 ☐)

서명 _____

본인은 공단으로부터 개인정보보호법 제15조 및 제17조에서 정한 개인정보의 수집·이용·제공 목적, 개인정보의 항목, 개인정보의 보유 및 이용기간, 동의를 거부할 권리가 있다는 사실과 동의 거부에 따른 불이익에 대하여 충분한 안내를 받았음을 확인합니다.

년 월 일

성명 :

(서명 또는 인)