

신내종합사회복지관 기관방문 신청서

| | | | | | |
|---------|---|---|---|----|---------|
| 성명 | | | | | |
| 연락처 | | | | | |
| 단체/개인명 | | | | | |
| 방문대표 | | | | | |
| 총 인원 | 명 | | | | |
| 방문자 | | | | | |
| 희망일시 | 년 | 월 | 일 | 요일 | / 시간: ~ |
| 방문목적 | | | | | |
| 요청/세부사항 | | | | | |

※ 개인정보 수집·이용·제공에 관한 동의서

신내종합사회복지관은 [개인정보보호법] 제15조에 의거하여 귀하의 개인정보 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다.

▶ 수집하는 개인정보

- 필수 : 성명, 연락처, 단체/개인명, 방문대표
- 선택 : 총 인원, 방문자
- 처리 목적 : 기관방문신청자의 효율적인 관리

▶ 정보주체는 개인정보 제공 및 활용에 대한 동의사항을 거부할 권리가 있으며, 미동의시 관련 서비스 제공에 제한을 받으실 수 있습니다.

위의 개인정보방침에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

※ 개인정보 보유와 이용기간

원칙적으로 개인정보의 수집·이용에 따른 동의를 철회하는 경우, 또는 수집·이용 목적이 달성되거나 보유와 이용기간이 종료된 경우, 해당 이용자 개인정보는 파기됩니다.

단, 다음의 정보에 대해서는 아래의 이유로 명시한 기간동안 보유됩니다.

▶ 기간방문신청 개인정보에 관한 기록 : 5년(전자상거래 등에서의 소비자보호에 따른 법률)

▶ 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며 동의거부에 따른 불이익은 없습니다.
다만, 관련 서비스 제공 및 상해보험 가입 등에 제한이 있을 수 있습니다.

위의 내용에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

