

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서



순천향대학교 국제교육교류처에서는 2024년 하계 순천향대학교 영어캠프 와 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용·목적의 이용 및 제3자 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

▶개인정보 수집 및 이용 동의(일반개인정보)

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	수집근거	보유(이용)기간
필수 참가자성명, 성별, 학교명, 학년, 보호자성명, 연락처, 주소 선택 학생 연락처	교육 프로그램 운영 및 참가자 선발	개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제22조(동의를 받는 방법)	사용목적 달성 후 즉시 파기

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.
○ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 2024년 하계 순천향대학교 영어캠프 에 필요한 사항으로 거부하실 경우 순천향 영어캠프 참가 처리에 일부 서비스 제공이 제한 될 수 있습니다.
[필수] 동의함. 동의하지 않음.
[선택] 동의함. 동의하지 않음.

▶개인정보 수집 및 이용 동의(주민등록번호)

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	수집근거	보유(이용)기간
주민등록번호	프로그램 참가자 상해 보험가입	「보험업법」 시행령 제102조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)	사용목적 달성 후 즉시 파기

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.
○ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 프로그램 참가자 상해 보험가입 에 필요한 사항으로 거부하실 경우 프로그램 참가자 보험가입 처리에 일부 서비스 제공이 제한 될 수 있습니다.
동의함. 동의하지 않음.

▶개인정보의 목적의 이용 및 제3자 제공 동의

개인정보를 제공하는 제공받는자	제공받는자 회사 연락처	제공하는 개인정보의 항목	제공근거	제공목적	보유(이용)기간
아산시청	041-530-6267	성명, 생년월일, 연락처, 주소, 학교명, 학년, 보호자 성명, 연락처, 이메일, 만14세미만 아동의 경우 법정대리인 정보	개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제22조(동의를 받는 방법)	프로그램 참가자 교육비 감면 대상 여부 확인	영어캠프 종료시 까지
KB손해보험	1544-0114(대표콜센터) 1544-0800(보험가입문의)	참가자 성명 참가자 주민등록번호	「보험업법」 시행령 제102조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)	참가자의 상해보험가입	5년

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.
○ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 교육비 감면 대상 여부 확인 및 보험가입 에 필요한 사항으로 거부하실 경우 교육비 감면 대상 여부 확인 및 보험가입 처리에 일부 서비스 제공이 제한 될 수 있습니다.
동의함. 동의하지 않음.

▶초상권 사용 동의

사용매체명	형태	사용형식	동의내용	보유(이용)기간
인쇄매체 영상매체	교육 및 홍보용 매체 (문서, 홍보물 등)	홍보용 매체 이미지 영상 삽입	캠프기간 촬영한 참가 학생의 초상사진·저작물 사용	사용목적 달성 후 즉시 파기

※귀하께서는 초상권 사용을 거부할 권리가 있습니다.
○ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 캠프 참가 학생의 캠프기간 초상사진·저작물 사용 에 필요한 사항으로 거부하실 경우 캠프 활동 영상 제공이 제한 될 수 있습니다.
동의함. 동의하지 않음.

본인은 본 "개인정보의 수집·이용·목적의 이용 및 제3자 제공 동의서" 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

2024년 월 일

※ 개인정보보호법 제22조 제6항에 의거 만 14세미만 아동의 개인정보 처리 시 법정대리인 동의 필요

[법정대리인 동의서] 본인은 미성년자의 법정대리인으로 개인정보를 위 목적에 활용하는데 동의합니다.

참가자(학생) 성명	(서명)
참가자(학생) 주민등록번호	
법정대리인(보호자) 성명	(서명)
법정대리인과 학생과의 관계	