

## 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

순천향대학교 국제교육교류처에서는 2022-2학기 순천향 주말영어학습 과 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	교육 프로그램 운영	개인정보 보호법 제 15조 '개인정보의 수집·이용'	사용목적 달성 후 즉시 파기
선택 참가자 연락처			

\*귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 2022-2학기 순천향 주말영어학습 운영 에 필요한 사항으로 거부하실 경우 순천향 주말영어학습 프로그램 운영 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	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 목적외 이용 및 제3자 제공 동의

개인정보를 제공받는자	제공받는자 회사 연락처	제공하는 개인정보의 항목	제공근거	제공목적	보유(이용)기간
아산시청	041-530-6267	성명, 성별, 학교명, 학년	아산시 국제화교육특구 운영에 관한 조례 제 3조	아산시소재 초등학교재학생 여부확인	5년
KB손해보험	1544-0114(대표콜센터) 1544-0800(보험가입문의)	참가자 성명, 참가자 주민등록번호	「보험업법」시행령 제102조	참가자의 상해보험가입	5년

\*귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 프로그램 참가자 교육비 감면 및 보험가입 에 필요한 사항으로 거부하실 경우 프로그램 참가자 교육비 감면 및 보험가입 처리에 일부 서비스 제공이 제한 될 수 있습니다.  
 동의함.  동의하지 않음.

본인은 본 “개인정보의 수집·이용·목적외 이용 및 제3자 제공 동의서” 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

2022년 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	