# 개인정보 수집 및 활용 동의서

**① 기본 개인정보 수집·이용**

| | |
|---|---|
| 개인정보의 수집 및 이용목적 | 속초종합사회복지관 사례관리를 포함한 지원사업에 관련한 서비스 제공 |
| 수집하는 기본 개인정보 항목 | 성명, 생년월일, 주소, 연락처 등 관련 제반서류 상의 개인정보 |
| 개인정보의 보유 및 이용기간 | 이용기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간<br>보유기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간으로부터 영구 보관 |
| 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항 | 귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시 속초종합사회복지관에서 지원되는 서비스 이용이 불가능합니다. |
| **개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지 않음** | |

**② 개인정보 제3자 제공**

| | |
|---|---|
| 개인정보를 제공받는 자 | 속초종합사회복지관 사례관리를 포함한 지원사업에 관련한 서비스 제공 |
| 개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용 목적 | 속초종합사회복지관 사례관리를 포함한 지원사업에 관련한 지원과 서비스 제공 |
| 제공되는 개인정보 항목 | 위 ①의 정보 |
| 개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 | 이용기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간<br>보유기간 : 정보주체의 동의 없이 보유하지 못함 |
| 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항 | 귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시 속초종합사회복지관 사례관리를 포함한 지원사업의 서비스 이용이 불가능 합니다. |
| **개인정보 제3자 제공에 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지 않음** | |

개인정보보호법등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이
개인정보 수집 • 이용 • 제3자 제공에 동의합니다.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **성 명** | | **생년월일** | |
| **주 소** | | **연 락 처** | |

**2020 년 월 일**

**성명 : (인 또는 서명)**

※ 만14세 미만의 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요하며 해당란에 관계를 기재하신 후 서명하시기 바랍니다.
※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

※ 속초종합사회복지관 (033-631-8761)

# 속 초 종 합 사 회 복 지 관