

장애학생 현장중심 맞춤형 일자리사업 참여 신청서

이 름			성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여		(증명사진)
생년월일						
주 소						
연 락 처	(본인)		(보호자)			
사회보장여부	<input type="checkbox"/> 기초생활수급자 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 일반					
신체정보	키	cm	몸무게	kg	안 경	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
	질 환	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		<input type="checkbox"/> 신체질환() <input type="checkbox"/> 정신질환()		
	병원 (주치의)			진료 내용	진료 주기	
	약물 복용	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		복용 횟수	하루 ()회	<input type="checkbox"/> 아침 <input type="checkbox"/> 점심 <input type="checkbox"/> 저녁
장애유형	() 장애			장애정도	<input type="checkbox"/> 중증 <input type="checkbox"/> 경증	
장애원인	<input type="checkbox"/> 선천 <input type="checkbox"/> 사고() <input type="checkbox"/> 질병()					
최종학력	<input type="checkbox"/> 전공과 재학생 및 졸업예정자(학교명:) <input type="checkbox"/> 특수학교 졸업예정자(학교명:) <input type="checkbox"/> 특수학급 졸업예정자(학교명:)					
경력사항	구분	기관명 / 사업체		훈련 / 근무 기간		훈련 / 직무 내용
	<input type="checkbox"/> 훈련					
	<input type="checkbox"/> 취업					
	<input type="checkbox"/> 훈련					
	<input type="checkbox"/> 취업					
<p>본인은 상기와 같이 장애학생 현장중심 맞춤형 일자리 사업을 신청하며, 원활한 서비스 제공을 위하여 개인정보 제공 및 정보공개에 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 : (서명 또는 인) 법정대리인(보호자) : (서명 또는 인)</p>						
첨부서류	1. 복지카드 사본 1부. 2. 개인정보 수집·활용 및 제3자 제공에 대한 동의서 1부. 끝.					



운영법인 대한성공회유지재단

해운대구장애인복지관

복지카드 사본

복지카드
앞면

복지카드
뒷면

개인정보 수집·활용 및 제3자 제공에 대한 동의

해운대구장애인복지관에서는 개인정보보호법에 따라 귀하의 개인정보를 아래 목적으로 수집·이용하기 위해 동의를 구하고자 합니다. 아래 내용을 충분히 숙지하신 후 원하시는 경우 장애인 본인 또는 보호자가 개인정보 수집(열람)·활용 및 제3자 제공 동의서에 서명하여 주시기 바랍니다.

[근거법령]

1. 장애인복지법 시행령 제45조 제2항(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
2. 장애인고용촉진 및 직업재활법 시행령 제82조 제2항(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
3. 개인정보보호법 제18조 제2항 제2호
4. 공공기관 운영에 관한 법률 제13조 제2항, 동법시행령 제17조 제3항

[개인정보의 수집·이용에 대한 동의]

1. 수집·이용되는 개인정보의 항목

일반개인정보 : 성명, 성별, 생년월일, 주소, e-mail 주소, 자택 및 직장의 주소 및 연락처, 출석부, 4대보험가입번호, 사업자등록번호, 임금대장, 출근부 입사일자, 퇴사일자, 은행계좌(통장사본), 서비스기간 및 내용(훈련, 취업 등), 고용계약서 등

2. 개인정보의 수집·이용 목적

- 직업재활서비스 관련 전산시스템 정보입력
 - 서비스대상 적격 여부 조회
 - 직업재활서비스 과정 상 필요한 서류 제출 및 수당신청
[지원고용동의서, 각종 수당(지원고용, 사업주보조금, 직업능력개발훈련수당, 취업장려금), 서약서 등]
 - 사업평가에 따른 직업재활서비스 관련 자료
 - 관계법령 등에 의하여 국가기관에 직업재활서비스 실적 및 성과제출
 - 지원고용, 적응훈련 관련 상해보험 가입
 - 조사연구 등에 필요한 통계자료
 - 서비스 중복지원여부 조회
 - 외부기관 예산지원신청 등을 위한 근거자료
 - 이용인 서비스만족도조사 위한 정보제공
- ※ 귀하의 동의 없이 이외의 목적으로 개인정보가 사용되지 아니합니다.

3. 정보보유 및 이용기간

- 대상자 정보등록 이후 5년

4. 정보주체의 권리(동의거부권)

※ 귀하는 개인정보 수집·이용 동의를 거부할 권리가 있으나, 거부할 경우에는 중증장애인 직업재활 지원사업 서비스 이용이 제한될 수 있습니다.

- 직업재활서비스 이용불가
- 직업재활서비스 과정 중 수당신청 불가
- 직업재활서비스 관련 상해보험 가입불가
- 기타 중증장애인직업재활지원사업 관련 서비스 이용불가

위 목적과 내용에 따라 본인의 개인정보 수집·활용에 동의하였음을 확인합니다.

2020년 월 일

동의자 : _____

[고유식별정보 수집·이용에 대한 동의]

1. 고유식별정보 수집·이용 목적 : 직업재활서비스 이용시 본인확인 등
2. 수집하는 고유식별정보의 항목 : 주민등록번호
3. 고유식별정보의 보유 및 이용기간 : 대상자 정보등록 이후 5년
4. 정보주체의 권리(동의거부권) : 귀하는 고유식별정보의 수집·이용에 반대하실 수 있으나, 이 경우 중증장애인직업재활지원사업 서비스 이용이 제한됩니다.

위 목적과 내용에 따라 본인의 고유식별정보 수집·활용에 동의하였음을 확인합니다.

2020년 월 일

동의자 : _____

[민감정보 수집·이용에 대한 동의]

1. 민감정보 수집·이용 목적 : 직업재활서비스 대상적격 확인 등
2. 수집하는 민감정보의 항목 : 장애유형 및 등급(복지카드), 장애와 관련한 개인병력 등 장애정보
3. 민감정보의 보유 및 이용기간 : 대상자 정보등록 이후 5년
4. 정보주체의 권리(동의거부권) : 귀하는 민감정보의 수집·이용에 반대하실 수 있으나, 이 경우 중증장애인직업재활지원사업 서비스 이용이 제한될 수 있습니다.

위 목적과 내용에 따라 본인의 민감정보 수집·활용에 동의하였음을 확인합니다.

2020년 월 일

동의자 : _____

[개인정보, 고유식별정보 및 민감정보 제3자 제공에 대한 동의]

1. 개인정보를 제공받는 자
 - 한국장애인개발원(중증장애인직업재활지원사업 총괄사업수행기관)
 - 기획재정부, 행정안전부, 보건복지부, 국가보훈처, 고용노동부, 국세청, 국민건강보험공단, 근로복지공단, 부산시청, 한국조세재정연구원 등
 - 한국조세재정연구원서 지정한 고객만족도 조사를 수행하는 주간사업자 및 수행기관
2. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적 : 직업재활서비스 관련 전산시스템 정보입력, 서비스대상적격 판정, 인건비 지원신청 등을 위한 근거자료, 조사연구에 필요한 통계자료, 고객만족도조사 등
3. 제공되는 개인정보 항목 : 성명, 성별, 생년월일, e-mail 주소, 자택 및 직장의 주소 및 연락처, 출석부, 4대보험가입번호, 사업자등록번호, 임금대장, 출근부 입사일자, 퇴사일자, 은행계좌(통장사본), 서비스기간 및 내용(훈련, 취업 등), 고용계약서, 고유식별정보(주민등록번호), 민감정보(장애유형 및 등급(복지카드), 장애와 관련한 개인병력 등 장애정보)
4. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 대상자 정보등록 이후 5년
5. 정보주체의 권리(동의거부권) : 귀하는 개인정보, 고유식별정보, 민감정보의 수집·이용에 반대하실 수 있으나, 이 경우 중증장애인직업재활지원사업 서비스 이용이 제한될 수 있습니다.

위와 같이 개인정보, 고유식별번호 및 민감정보 제공에 동의함을 확인합니다.

2020년 월 일

동의자 : _____