

코다가족지원사업 '코다아동 멘토링'  
멘토 신청서

성명			소속 (해당자만)		학교명(직장명) :		
생년월일					학과(부서) :		
주소	*멘토링 기간 내 거주지, 기숙사 거주 시 기숙사 주소						
연락처	(휴대폰) : (E-Mail) :						
활동관련 자격 및 자원봉사 경력사항 (칸 추가 가능)	자격/봉사활동 내용		자격취득일/봉사기간		취득기관/봉사활동기관		
사회성·언어놀이 및 심리정서지원 활동 계획 (하고싶은 활동)							
활동가능 시간	월	화	수	목	금	토	일
	오전□	오전□	오전□	오전□	오전□	오전□	오전□
	오후□	오후□	오후□	오후□	오후□	오후□	오후□
제출 서류	개인정보동의서 1부 재직증명서/재학증명서(서류합격자 시 제출)						

위 내용은 사실임을 확인합니다.

2025년 월 일 지원자 : (인)

삼성소리샘복지관

개인정보 수집·이용·제공에 관한 동의서

① 개인정보 및 민감정보 수집·이용 동의

개인정보의 수집 및 이용목적	참여대상 선정 및 서비스 지원에 필요한 개인정보 수집 및 이용
수집하는 개인정보 항목	성명, 생년월일, 소속, 주소, 연락처 등
개인정보의 보유 및 이용기간	서비스 제공기간 및 수집 목적을 달성한 시점
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부시 참여대상 선정 및 서비스 이용이 제한될 수 있습니다.
개인정보 및 민감정보 수집 및 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

② 개인정보 제3자 제공

개인정보를 제공받는 자	삼성소리샘복지관
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용 목적	서비스 지원 관리, 평가 등
제공되는 개인정보 항목	위 ①에 해당하는 개인정보
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간	서비스 제공기간 및 평가의 수집 목적을 달성한 시점
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항	귀하는 개인정보의 제3자에게 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 참여대상 선정 및 서비스 이용이 제한될 수 있습니다.
개인정보 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

③ 초상권 활용 동의

본 사업의 참여대상으로 선정 시 서비스 이용기간 중 온·오프라인 언론매체 및 홍보, 기록 자료에 활용할 목적으로 촬영되는 초상사진 저작물 및 관련한 그 저작물에 사용
초상권 활용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

개인정보보호법등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보·민감정보 수집 및 이용, 제3자 제공, 초상권 활용에 동의합니다.

2025년 월 일

성명 : (인 또는 서명)

삼성소리샘복지관