|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 사진  3x4cm | **이름** |  | | **생년월일** | |  | |
| **휴대폰** |  | | **이메일** | |  | |
| **주소** |  | | | | | |
| **학력** | **기간** | | **학교명** | | | **전공** | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
| **경력** | **기간** | | **근무처** | | | **직위 / 업무내용 (상세기술)** | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
| **자격/면허** | **취득일** | | **자격/면허** | | | **시행처** | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
| **특기사항**  (자유기재) | | | | | | | |
| **위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없습니다.** | | | | | | | |
| 0000년 00월 00일 | | | | | 성명: | | (인) |

|  |
| --- |
| **자기소개서** 1페이지 이내로 간결하게 작성해주세요 |
|  |

**입사지원자를 위한 개인정보 수집∙이용 동의서**

(재)대림문화재단은 입사지원 등록을 위하여 아래의 개인정보 수집∙이용 및 3자 제공을 하고자 하니 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **수집•이용 목적** | **수집•이용 항목** | **보유•이용 기간** | **동의거부 시  제한사항** | **동의유무** |
| 입사지원 서류전형 | 성명, 생년월일, 휴대폰번호, 주소, 이메일, 사진, 학력,  경력, 자격/면허, 자기소개서 | **채용결정 후 30일 이내** | 채용진행  제한 | □ 동의 □ 미동의 |

■ 가. 개인정보 수집∙이용 내용 (필수)

■ 나. 민감정보 수집∙이용 내용

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **수집•이용 목적** | **수집•이용 항목** | **보유•이용 기간** | **동의거부 시  제한사항** | **동의유무** |
| 입사지원 서류전형 | 장애여부 | **채용결정 후 30일 이내** | 채용진행  제한 | □ 동의 □ 미동의 |

■ 다. 제3자 제공 내용(선택)

(재)대림문화재단은 서류전형 합격자에 한해서 건강검진 대행기관을 통해 채용검진을 시행하고 있습니다.

아래와 같이 서류합격자에 한해 개인정보를 제3자에게 제공하고자 하오니 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **제공받는 자** | **제공 항목** | **제공 목적** | **제공받는 자의 보유•이용 기간** | **동의거부 시 제한사항** | **동의유무** |
| **건강검진 대행기관** | 성명, 생년월일, 휴대폰번호 | **채용검진** | **채용결정 후 30일 이내** | 채용진행 제한 | □ 동의 □ 미동의 |

■ 동의 거부권 및 동의거부에 따른 불이익

위와 같이 개인정보를 수집∙이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나, 동의를 거부하는 경우

채용에 제한이 있을 수 있습니다.

작성일 : 년 월 일

성명 : (서명)

**(재)대림문화재단 귀중**