붙임2 **지원자 전원 및 사회적 배려대상 청소년 서류 확인**

1. 지원자 전원 공통서류

연번	범위	증빙서류	비고
1	공통서류	[붙임3] 참가지원서 (보호자 서명 必)	- 보호자의 범위 • 주민등록상 세대를 같이하는 가족 및 친족 (8촌 이내 혈족, 4촌이내 인척)
2		[붙임4] 자기소개 및 활동계획서	- A4 1매 이내 작성
3		[붙임5] 개인정보 수집·이용동의서 (보호자 서명 必)	- 보호자의 범위 • 주민등록상 세대를 같이하는 가족 및 친족 (8촌 이내 혈족, 4촌이내 인척)
4		[붙임6] 초상권 및 저작물 이용 동의서 (보호자 서명 必)	- 보호자의 범위 • 주민등록상 세대를 같이하는 가족 및 친족 (8촌 이내 혈족, 4촌이내 인척)
5		[붙임7] 건강상태 확인서	- 보호자의 범위 • 주민등록상 세대를 같이하는 가족 및 친족 (8촌 이내 혈족, 4촌이내 인척)

2. 사회적 배려대상 청소년 증빙서류[붙임8 참고]

연번	범위	증빙서류	비고
1	기초생활수급자	기초생활수급자 증명서	- 온라인'정부24'(https://www.gov.kr) 또는 해당 발급처
2	저소득한부모가족	한부모가족증명서	
3	법정 차상위계층	장애(아동)수당 대상자 확인서, 차상위 본인부담 경감대상자 확인서, 자활근로자확인서, 우선돌봄 차상위 증명서 中 해당 서류 제출	- 복지로(www.bokjiro.go.kr) 또는 해당 발급처

붙임3 시드니 글로벌 인재양성 프로그램 참가지원서

시드니 글로벌 인재양성 프로그램 참가지원서

"시드니 글로벌 인재양성 프로그램"은 청소년들이 호주의 교육·문화·자연을 직접 경험하며 더 넓은 세상을 만나는 글로벌 성장 프로그램입니다. 단순한 방문이나 탐방을 넘어 참가자 간 소통과 협력을 바탕으로 운영되는 프로그램인 만큼, 참가자의 적극적인 참여와 열린 태도가 필요합니다. 프로그램 주제와 활동 내용을 충분히 고민한 후 지원해 주시기 바랍니다.

* 본 지원서는 반드시 본인이 작성해주시기 바랍니다.
* 본 프로그램은 현지탐방일정 외에 주제이해와 안전을 위한 사전교육이 있습니다. 참가자는 **12월 19일(토), 27년 1월 9일(토)**에 진행되는 사전교육에 반드시 참여해야 하며, **사전교육에 참여 가능한 분만 지원해 주시기 바랍니다.**
* 참가자는 한국을 대표하는 청소년으로서 책임감 있는 태도로 활동에 참여해야 하며, 타 문화에 대한 존중과 배려를 바탕으로 교류활동에 임해야 합니다.
* 작성 중 궁금한 점은 미지센터 교류협력팀 070-4667-3772로 연락 부탁드립니다.

참가자 개인정보

성 명	국 문		성별	
	여권 영문명		생년월일, 나이	년 월 일(만 세)
인적사항	주 소			
	소 속	(학교명/학년)		
		(기타)		
연락처	휴대폰 등 연락 가능한 번호	(본인)		
		(보호자)		
	이메일			
기타사항	취미나 특기			
	기타 건강상 고려할 사항			
		※ 복용하고 있는 약 및 알러지 등 센터에서 고려할 사항		
	사회적 배려대상 청소년 해당여부	사회적 배려대상 지원 해당 ( )		
		※ 해당자만 ○ 표시 / 증빙서류 제출 필요(4페이지 참조)		

붙임4 자기소개 및 활동계획

* 지원서 상에 작성하는 내용은 '**한컴돋움(또는 맑은 고딕)** 11pt'로 작성해 주시기를 부탁드립니다.

1페이지 이내로 작성해주시기 바랍니다.

1. 관심분야, 학교생활, 취미, 장점 등 자신을 잘 드러낼 수 있는 솔직한 자기소개를 작성해 주세요.
2. 「시드니 글로벌 인재양성 프로그램」에 지원하게 된 동기와, 시드니 글로벌 인재양성 프로그램을 통해 얻고 싶은 경험 또는 성장하고 싶은 부분을 구체적으로 작성해주세요.
3. 대학 및 기업 탐방시 본인이 할 수 있는 역할, 프로그램에 성실히 참여하기 위한 본인의 다짐을 작성해주세요.

본인은 시립청소년문화교류센터 '미지'에서 실시하는 '시드니 글로벌 인재양성 프로그램'에 참여하고자 위와 같이 지원서를 제출합니다. 모든 내용은 본인이 사실대로 작성하였으며, 타인이 작성하거나 사실과 다른 경우 지원 및 합격이 취소될 수 있음에 동의합니다.

2026년 월 일 지 원 자 _____ (서명)

mizy 시립청소년문화교류센터

붙임5 개인정보 수집·이용·제공 동의서

시립청소년문화교류센터는 국제청소년교류활동 최종 선발자를 대상으로 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부(√)를 결정하여 주십시오.

□ 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집목적	보유기간
참가자 성명, 성별, 생년월일, 나이, 주소, 소속, 연락처, 이메일, 여권 영문명, 보호자 성명, 보호자 연락처 등	국제청소년교류활동 운영, 청소년활동프로그램 정보 제공	**3년**

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 국제청소년교류활동 사업의 참여가 제한될 수 있습니다.

○ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는 데 동의하십니까?

동의		미동의	

□ 민감정보 처리 내역

항목	수집목적	보유기간
건강상태(개인질병 등)	파견 안전 관리	**1년**

※ 위의 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우 국제청소년교류활동 사업의 참여가 제한될 수 있습니다.

○ 위와 같이 민감정보를 처리하는 데 동의하십니까?

동의		미동의	

□ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 기관	제공목적	제공하는 항목	보유기간
사업추진·업무공조 위한 유관기관 (국내·외 정부기관)	**국제청소년교류활동 운영**	성명(국문/영문), **여권정보, 건강상태**	제공목적 달성 시까지
여행사	**항공권 발권, 비자 발급 등**	성명(국문/영문), **여권정보(주민등록번호)**	
보험사	**보험 가입**	성명, **주민등록번호**	
DM업체	**활동증명서 등 우편발송**	성명, 생년월일, 주소, 전화번호	

※ 수집한 정보는 제공목적 이외의 목적으로 외부에 개인정보를 제공하지 않습니다.

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 국제청소년교류활동 사업의 참여가 제한될 수 있습니다.

○ 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는 데 동의하십니까?

동의		미동의	

<기타 고지 사항>

개인정보 보호법 제15조 제1항 제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용합니다.

개인정보 처리사유	개인정보 항목	수집 근거
청소년교류활동의 지원	주민등록번호, 여권번호	「청소년활동진흥법」 시행령 제33조의2항 8호

***미성년자(만19세 미만)의 경우 법정대리인 서명 필수**

2026년 월 일

참가자 성명 (서명 또는 인)

보호자 성명 (서명 또는 인)

mizy 시립청소년문화교류센터

붙임6 초상권 및 저작물 이용 동의서

본인은 시립청소년문화교류센터(미지센터)가 주관하는 「시드니 글로벌 인재양성 프로그램」 프로그램에 참가함에 있어, 프로그램 진행 중 촬영·제작되는 사진, 영상, 인터뷰 및 본인이 작성·발표한 결과보고서 등 저작물에 대하여 아래 내용에 동의합니다.

1. 동의 내용

① 활동 기간 중 촬영된 본인의 초상(사진, 영상, 음성, 인터뷰 등)이 포함된 자료를 촬영·제작·편집·복제·배포·게시 및 보관하는 것에 동의합니다.

② 위 사진·영상 및 본인이 작성·발표한 결과보고서, 발표자료, 소감문 등 저작물을 주관단체가 다음 목적으로 활용하는 데 동의합니다.

- 결과보고회 상영 및 프로그램 홍보 영상 제작
- 주관단체 유튜브·SNS 채널, 홈페이지 등 공식 채널 게시
- 사업 결과보고서, 홍보 리플릿 등 인쇄물 수록
- 서울특별시 및 관계기관 사업보고 자료 활용 등

③ 본 동의는 영리 목적이 아닌 공익적·홍보적 목적의 활용에 한하며, 활용 기간은 별도 철회 요청이 없는 한 지속됩니다.

④ 참가자가 작성한 결과보고서, 발표자료, 소감문 등 저작물의 저작권은 참가자에게 있으며, 참가자는 시립청소년문화교류센터가 사업 운영, 성과 공유 및 비영리 공익 목적의 홍보를 위하여 해당 저작물을 이용하는 것에 동의합니다.

⑤ 동의를 원하지 않는 항목이 있을 경우, 하단 '동의 여부' 란에 표시하여 제출할 수 있습니다.

2. 동의 여부

☐ 전체 항목에 동의합니다.	☐ 일부 항목에 동의하지 않습니다. (사유: _____)

3. 참가자 정보

성 명		생년월일	
소속		학년	
연락처		이메일	

위 내용에 동의합니다.

2026 년 월 일

참가자 성명 : _____ (서명 또는 인)

※ 만 19세 미만(2007.01.01 이후 출생자) 참가자는 보호자 동의가 필요합니다.

[보호자 동의란]

본인은 위 참가자의 법정대리인(보호자)으로서, 상기 초상권 및 저작물 이용 동의 내용을 확인하였으며 이에 동의합니다.

보호자 성명		참가자와의 관계	
연락처		서명(인)	

붙임7 **건강상태 확인서**

건강상태 확인서

1. 참가자명 :

2. 성별 :

3. 프로그램명 :

4. 건강상태(복용약, 질병, 장애, 특이체질 등)

증상	요청사항

본인(보호자)은(는) 본 활동에 참가하는 본인(피보호자)이(가) 해외활동에 있어 건강상의 문제가 없음을 확인하였으며, 활동 중 긴급한 치료가 필요한 사고나 질병 발생 시 의료인의 판단에 따른 필요한 의료조치(응급조치 포함)가 이뤄질 수 있도록 주관단체 측에 권한을 위임하겠습니다.

2026년 월 일

참가자 성명 (서명 또는 인)

보호자 성명 (서명 또는 인)

붙임8 **사회적 배려대상자 기준 및 제출서류 안내**

본인이 아래 범위의 사회적 배려대상자에 해당하는 경우
지원서와 함께 해당 증빙서류를 보내주시기 바랍니다.
미제출 시 참가비 감면이 불가합니다.

- 아 래 -

1. 기회균등대상자 : 경제적 사유로 인한 사회적 배려 대상자

대상자	증빙서류	지원자격
기초생활보호대상자 또는 그 자녀	- 기초생활수급자확인서 - 가족관계증명서	- 국민기초생활보장법 제2조 제1호에 따른 기초생활수급자 또는 그 자녀
저소득한부모가족	- 한부모가족증명서 - 가족관계증명서	- 한부모가족지원법 제5조 해당자 - 기준중위소득 63%이하
법정차상위계층	- 차상위 복지급여 수급확인서 또는 증명서 - 가족관계증명서	- 국민기초생활보장법 제2조 제10호에 따른 차상위계층 또는 그 자녀 - 기준중위소득 50%이하

붙임9 시립청소년문화교류센터 환불규정

1. 탐방 개시 전 참가자 취소 시 환불기준

구분	방법
탐방 30일 전까지	전액환불
탐방 20∽29일 전까지	총 참가비의 10% 공제 후 환불
탐방 10∽19일 전까지	총 참가비의 15% 공제 후 환불
탐방 8∽9일 전까지	참가비의 20% 공제 후 환불
탐방 1∽7일 전까지	참가비의 30% 공제 후 환불
탐방 당일	총 참가비의 50% 공제 후 환불

※ 단, 항공권•숙박비•비자비•보험료, 사전교육 등
실제 지출된 비용은 위 기준과 무관하게 추가 공제 됨.

2. 탐방 개시 후 취소 및 중도포기 환불 기준
가. 제공된 프로그램에 대한 비용은 환불하지 않음.

3. 전액환불사유
가. 센터 귀책사유로 프로그램이 취소되거나 주요 일정이 변경된 경우
나. 최소 출발 인원 미달로 프로그램이 취소된 경우
다. 천재지변, 전쟁, 감염병 확산, 출입국 제한 등으로 여행목적달성이 불가한 경우
라. 항공편 전면 취소 등으로 정상적인 프로그램 운영이 불가능한 경우

4. 환불절차
가. 참가 취소는 참가자의 서면 또는 전자문서에 의한 신청으로 접수한다.
나. 환불 금액은 실제 발생 비용에 대한 증빙자료를 기준으로 산정한다.
다. 환불은 내부 행정 절차 완료 후 영업일 기준 14일 이내 지급한다.

관련 근거
서울특별시 청소년시설 설치 및 운영에 관한 조례 시행규칙 제2장 제6조 (사용료의 반환) 및 「소비자분쟁해결기준」에 의함.