

대전광역시 서구 청년 정신건강 서포터즈단 ‘마음이어유’ 지원서

[팀 지원서 작성]

팀 명						
이 메 일						
지원자 정보		성명	생년월일	성별	전화번호	소속
	팀장					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					

※ 이메일은 대표자 1인의 정보 입력 바랍니다.

위와 같이 대전광역시 서구 청년 정신건강 서포터즈단에 지원합니다.

2024년 월 일

지 원 자 대 표 : (서명)

대전서구정신건강복지센터장 귀하

대전광역시 서구 청년 정신건강 서포터즈단 ‘마음이어유’ 지원서

[개별 지원서 작성]

이름				
이메일				
지원자 정보	생년월일	성별	전화번호	소속

위와 같이 대전광역시 서구 청년 정신건강 서포터즈단에 지원합니다.

2024년 월 일

지 원 자 : (서명)

대전서구정신건강복지센터장 귀하

대전광역시 서구 청년 정신건강 서포터즈단 '마음이어유' 지원서

팀 명(이름)	
---------	--

1. 단체(또는 개인)를 소개하는 글(경력 또는 경험)을 작성해주세요.

2. 지원 동기 및 활동 포부에 대하여 작성해주세요.

개인정보 처리(수집) 동의서

대전광역시 서구 청년 정신건강 서포터즈단 '마음이어유' 신청인의 모든 개인정보는 '개인정보보호법'에 의하여 안전하게 보관·관리되며, 이용기간 종료 시 폐기합니다.

< 개인정보 수집·이용·제공 동의 >

1) 개인정보의 수집항목 및 수집방법

대전광역시서구정신건강복지센터는 대전광역시 서구 청년 정신건강 서포터즈단 '마음이어유'(지원신청서)의 다음의 정보를 수집하고 있습니다.

가. 수집하는 개인정보 항목

· 성명, 생년월일, 연락처(전화번호), 이메일, 소속

나. 개인정보 수집방법 : 서면 신청서

2) 개인정보의 수집·이용목적 및 보유·이용기간

대전광역시 서구 청년 정신건강 서포터즈단 '마음이어유' 지원 접수를 위한 신청서에서는 정보주체의 신청일로부터 활동기간 종료 시까지 대전광역시 서구 청년 정신건강 서포터즈단 '마음이어유' 운영을 위한 최소한의 개인정보를 보유 및 이용하게 됩니다.

수집하는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	보유 및 이용기간
성명, 생년월일, 연락처, 이메일, 소속	대전광역시 서구 청년 정신건강 서포터즈단 '마음이어유' 신청자의 본인식별, 연령 및 지역 등 확인	위촉기간 내 (8개월)

정보주체는 **필수** 개인정보의 수집·이용에 대해 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 대전광역시 서구 청년 정신건강 서포터즈단 '마음이어유' 서포터즈 신청이 되지 않으며, 서포터즈단 활동을 할 수 없습니다.

필수 개인정보 수집·이용에 동의합니다. 서명: _____ (인)

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 이용하지 않으며, 정보주체는 개인정보처리자에게 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

「개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보의 이용·제공 제한), 제22조(동의를 받는 방법)」에 의거 개인정보처리에 관하여 고지를 받았으며, 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용·제공에 동의합니다.

2024 년 월 일

지원자 이름 : _____ (서명)