

서 약 서

본인은 경기도장기요양요원지원센터가 주관하는 「2021 어르신 돌봄 종사자 인식개선 영상 공모전」에 작품을 출품함에 있어 다음과 같이 서약합니다.

- 본인은 제출 작품의 저작권을 소유하고 있으며, 제출된 신청서의 모든 내용 및 문서는 사실임을 확인함.
- 제출 작품은 국내외 타 공모전에 제출 및 수상하였거나 표절하지 않은 작품임을 확인함.
- 제출 작품과 관련하여 초상권, 디자인권, 음원 등 재산권, 저작권 등의 문제가 발생할 경우, 일체의 법적(민·형사상)·도의적 책임은 참가자 본인에게 있음을 확인함.
- 제출된 작품에 위와 같은 문제가 발생할 경우 심사에서 제외되며, 수상 후 문제가 밝혀졌을 경우 수상을 취소하고 시상금을 반환함을 확인함.
- 제출된 작품 및 문서는 본인에게 반환되지 않음을 확인함.
- 수상작의 저작권은 주최 측에 귀속되며 인식개선을 위한 공익적 목적으로 수정·변경·활용할 수 있음을 확인함.
- 수상자(저작자)는 주최 측이 저작물을 공모전의 취지·목적에 달성하기 위해 필요한 한도 내에서 이용할 수 있도록 허락함을 확인함.

2021. . .

참가자 (대표자) : (서명 또는 인)

※ 팀으로 참가 시, 아래 표 작성

구 분	성 명(서명)	구 분	성 명(서명)
참가자 1	(인)	참가자 2	(인)
참가자 3	(인)	참가자 4	(인)

경기도장기요양요원지원센터 귀중

개인정보 제공 및 수집·이용 동의서

※ 팀으로 참가 시, 개인별로 1매씩 작성

동의자	성 명	생년월일	
	소 속	☐ 학 생 ☐ 직장인 ☐ 기타 ()	
		학 교(직 장): 학 과(부 서):	
	주 소	연 락 처	이 메 일

제공·수집·이용목적	「2021 어르신 돌봄 종사자 인식개선 영상 공모전」 운영 관련 - 신청자 및 당선자 선정 안내(센터 홈페이지, SNS 등 발송에 이용) - 공모전 당선 결과 보고서에 이용 - 당선작에 한해 정책 홍보를 위한 공공의 목적으로 활용(온·오프라인 홍보)
제공·수집 항목	성명, 생년월일, 소속 학교(직장), 학과(부서), 주소, 연락처, 이메일, 법정대리인 성명 및 연락처
보유 및 이용기간	동의일로부터 수집 및 이용목적 달성 일자까지
개인정보 제공 및 수집·동의 거부권리	본 공모전과 관련하여 상기 개인정보 수집·이용을 동의하지 않을 수 있으나, 상기 개인정보는 공모접수 및 심사과정에 필요한 정보이므로 수집·활용을 거부할 시 공모 접수가 불가합니다.

[법정대리인 동의서] ※ 참가자가 미성년자(만 14세 미만)인 경우 기재

본인은 미성년자의 법정대리인으로 위의 정보제공 및 수집·이용에 동의합니다.

법정대리인 성명	(서명 또는 인)
법정대리인 연락처	
법정대리인과의 관계	

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제 등을 요구할 수 있음

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

2021. . .

참가자 : (서명 또는 인)

경기도장기요양요원지원센터 귀중