

2024년 「경주 무장애 팸투어」 참가신청서

신청인	성명		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
	주민번호	-	장애유형	
		여행자 보험 가입시 필요		ex) 지체장애 5급
	연락처		보장구 사용여부	
			ex) 휠체어, 목발 등	
	주소			
	관련기관명	ex) 경주지체장애인협회		
보호자	성명		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
	주민번호	-	신청인과의 관계	
		여행자 보험 가입시 필요		
	주소			

개인정보 수집 이용 동의

경북지체장애인협회 경주시지회에서는 원활한 서비스를 제공하고자 귀하의 기본정보를 아래와 같이 수집하고 있으며, [개인정보보호법] 제15조에 의거하여 개인정보수집·이용에 대한 동의를 받고 있습니다. 아래의 내용을 충분히 숙지하신 후 동의란에 서명 해주시기 바랍니다.

◎ 수집·이용하는 개인정보

정보의 범위 및 항목	수집 및 이용 목적
성명, 주민번호, 장애유형, 주소, 연락처 등	경주 무장애 팸투어 참여 및 진행

위와 같이 개인정보를 수집하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

◎ 개인정보의 보유, 이용기간 : 수집·이용 동의 일로부터 5년

위와 같이 경주 무장애 팸투어 신청을 위한 서비스 이용수칙 및 개인정보 취급사항에 동의 합니다.

2024 년 월 일

신청인

[인]

사단법인 경상북도지체장애인협회 경주시지회 귀하