

제1회 미래의학생명과학 춘계포럼 참가 신청서

1. 참가신청 방법

2017년 5월 10일 (수)까지 본 신청서를 이 메일 또는 팩스를 통하여 접수하여 주십시오.

* 이메일 support@medicalinnovation.or.kr * 팩스 02-766-8904

2. 개인정보활용동의

1. 개인정보 수집, 이용 목적: 참가 신청 및 관리
2. 수집하는 개인정보의 항목: 성명, 소속, 주소, 휴대전화, 이메일
3. 개인정보의 보유 및 이용 기간: 당해 연도 종료일로부터 10년

귀하는 개인정보제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 참가 신청 등이 제한됩니다. 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

☐ 본인은 「개인정보 보호법」 및 동법 시행령, 시행규칙에 따라 상기 목적으로 사용될 개인정보의 수집 및 이용에 동의합니다.

3. 신청정보

성 명		소 속	
주 소			
전화번호		휴대전화	
이메일			

위와 같이 제1회 미래의학생명과학 춘계포럼에 참가하고자 신청서를 제출합니다.

재단법인 미래의학연구재단 이사장 귀하