

복지용구 예비급여 시범사업 위험요인 신고·처리를 위한

## 개인정보 수집·이용 동의서(수급자용)

국민건강보험공단은 복지용구 예비급여 시범사업과 관련하여 발생하거나 발생 가능한 위험요인 신고의 조사를 위해 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 하오니, 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

### ☐ 개인정보 수집·이용 내역

#### ☐ 개인정보 수집·이용 목적

- 예비급여 시범사업 위험요인 신고 관련 내용 조사
- 예비급여 시범사업 운영을 위한 통계·연구개발

#### ☐ 개인정보 수집·이용 항목

- 성명, 생년월일, 주소, 연락처(전화번호, 휴대전화번호), 이메일주소

#### ☐ 개인정보 보유 및 이용기간

- 상기 이용 목적 달성 시 즉시파기

- ☐ 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않을 권리가 있습니다. 그러나 개인정보 수집·이용 동의 거부시 위험요인 신고 접수가 제한됩니다.

개인정보 수집·이용에 동의하십니까?

☐ 동의합니다 ☐ 동의하지 않습니다

### ☐ 민감정보 수집·이용 내역

#### ☐ 민감정보 수집·이용 목적

- 예비급여 시범사업 위험요인 신고 관련 내용 조사
- 예비급여 시범사업 운영을 위한 통계·연구개발

#### ☐ 민감정보 수집·이용 항목

- 사고 관련 정보(사고발생일, 위험 및 부상 원인, 부상증상, 부상부위, 발생장소, 부상정도, 사고 경위), 사고 관련 물품 정보(품목명, 제품명, 계약일)

#### ☐ 민감정보 보유 및 이용기간

- 상기 이용 목적 달성 시 즉시파기

- ☐ 귀하는 민감정보 수집·이용에 동의하지 않을 권리가 있습니다. 그러나 민감정보 수집·이용 동의 거부시 위험요인 신고 접수가 제한됩니다.

민감정보 수집·이용에 동의하십니까?

☐ 동의합니다 ☐ 동의하지 않습니다

년 월 일

성명(본인)

(서명 또는 인)

국민건강보험공단 귀중

복지용구 예비급여 시범사업 위험요인 신고·처리를 위한

## 개인정보 수집·이용 동의서(대리인용)

국민건강보험공단은 복지용구 예비급여 시범사업과 관련하여 발생하거나 발생 가능한 위험요인 신고의 조사를 위해 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 하오니, 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

### ☐ 개인정보 수집·이용 내역

#### ☐ 개인정보 수집·이용 목적

- 예비급여 시범사업 위험요인 신고 관련 내용 조사
- 예비급여 시범사업 운영을 위한 통계·연구개발

#### ☐ 개인정보 수집·이용 항목

- 성명, 연락처(전화번호, 휴대전화번호), 이메일주소, 사고자와 관계

#### ☐ 개인정보 보유 및 이용기간

- 상기 이용 목적 달성 시 즉시파기

- ☐ 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않을 권리가 있습니다. 그러나 개인정보 수집·이용 동의 거부시 위험요인 신고 접수가 제한됩니다.

개인정보 수집·이용에 동의하십니까?

☐ 동의합니다    ☐ 동의하지 않습니다

년                      월                      일

성명(대리인)

(서명 또는 인)

국민건강보험공단 귀중