|  |
| --- |
| **맞춤형 아카데미 교육 참가신청서** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **과정명** |  | | |
| **교육기관명** |  | | |
| **성 명** |  | **성별** | *남/여* |
| **생년월일** | *YY.MM.DD* |
| **핸 드 폰** |  | **E-mail** |  |
| **소속기관** |  | **직 위** |  |
| **교육 신청 동기** |  | | |
| **개인정보 수집 및 이용 동의**  **(개인정보보호법 제15조, 제24조)** | 1. 수집목적: 『맞춤형 아카데미』 수강생 선발․관리 및 사후지원  2. 보유기한: 동의일로부터 수집․이용목적 달성일자까지  3. 개인정보 제3자 제공에 관한 사항: 제3자 제공안함  4. 파기방안: 정보파일 및 문서 파기  5. 개인정보 항목: 성명, 성별, 생년월일, 핸드폰, 이메일, 소속 및 직위  6. 개인정보 수집·이용에 관한 동의는 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 맞춤형 아카데미 참가 신청이 불가합니다.  **(□동의함 / □동의하지 않음)** | | |
| 위와 같이 교육 참가를 신청합니다.  2015년 월 일  **신청자 : (인)**  **한국사회적기업진흥원장 귀하** | | | |

**※ 참가신청서는 각 프로그램별 운영 교육기관 이메일로 제출**