

	개인정보 수집 및 활용 동의서						
1.	개인정보 수집, 이용 목적: 르 꼬르동 블루-숙명 아카데미 수강생의 학사관리 수집하는 개인정보의 항목: 성명, 생년월일, 주소(전자메일 포함), 사진, 연락처, 여권번호 개인정보의 보유 및 이용기간: 준영구 동의 거부권리 안내: 신청인은 본 개인정보 수집에 대한 동의를 거부하실 수 있으며, 이 경우 입학 이 제한됩니다.						
	본인은 개인정보 처리에 관하여 고지 받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.						
	20 년 월 일 신청인: (인)						
2. •	제공받는 자: 르 꼬르동 블루-숙명 아카데미, 숙명여자대학교 제공받는 자의 이용 목적: 수강생의 교육 및 수료확인, 증명 제공항목: 성명, 생년월일, 주소(전자메일 포함), 사진, 연락처, 여권번호 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간: 수강정보(10년), 수료정보(준영구)						
	20 년 월 일 신청인: (인)						
3.	고유식별정보(민감정보)의 처리 수집항목: 생년월일, 여권번호, 병력확인서						
	본인은 개인정보 처리에 관하여 고지 받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.						
	20 년 월 일 신청인: (인)						
	개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 부하고자 할 때에는 개인정보 관리 책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음						



## 수강생 병력 확인서

본 병력 확인서는 수강 전 혹은 수강 중 수강생에게 발생할 수 있는 예기치 않은 사고를 미연에 방지하고 본인뿐 아니라 동료 및 강사진들의 안전한 보건 환경을 확보하는데 사용 되며 기타 어떤 용도로도 본인의 동의 없이 공개되거나 사용되지 않음을 확인합니다.

사전에 통보하지 않은 병력사항으로 인해 발생한 사고에 대해서 아카데미 측은 어떠한 책임도 지지 않으므로 정확한 답변 바랍니다.

- 1. 전염 가능성이 있는 질병을 과거에 앓았거나 현재 진단(치료)을 받고 있습니까?
- ※ 만일 병력이 있다면 아래의 공란에 간단히 기록 해 주시기 바랍니다.

지하다		발병년도	현재 치료상태	
질환명			완 치	치료중
(	)	년	1	2
(	)	년	1	2
(	)	년	1	2

- 2. 최근 3개월 이내에 의사로부터 진찰을 통하여 진단을 받았거나 그 결과 치료, 입원, 수술, 투약을 받은 사실이 있습니까?
  - ① 없다.
  - ② 있다. (질환명:
- 3. 최근 30일 이내 해외 여행을 다녀온 적이 있습니까?

)

- ① 없다 ② 있다
- ※ 여행을 다녀오셨다면 체류하신 국가명과 체류 기간을 기재 바랍니다.
  - ① 체류국가:
  - ② 체류기간:

4. 최근 어지럼증이나 발열, 기침 등 증상이 있습니까?

- ① 없다. ②있다.
- 5. 최근 황달, 피로, 식욕부진, 오심, 구토, 복통, 발열 증세가 있습니까?
  - ① 그렇다. ②아니다.
- 6. 상기 지원 과정을 수강하는데 있어 아카데미 측에서 반드시 알고 있어야 하는 병력 또는 장애가 있는 경우 자세하게 기록해 주시기 바랍니다.

긴급 처치 요령:

아카데미는 모두가 함께 사용하는 공간입니다. 늘 개인 위생과 건강 관리를 철저히 하여 수업에 지장이 없도록 각별히 유의하여 주시기 바랍니다.

※ 본 확인서는 지원 접수 시 필요한 서류이므로 빠짐없이 기재하시어 반드시 제출 바랍니다.

위의 내용이 추후 사실과 다를 경우 아카데미 내부규칙에 따라 입학이 취소될 수 있으며 이에 동의합니다.

20 년 월 일

성명: (인)