CHODANG UNIVERSITY 초당대학교

담배연기 없는 건강한 대학 환경 조성!

2024년도 초당대학교 금연서포터즈 지원서

지원자	성 명		성 별	남( ) / 여( )
	대 학		생년월일	
	학과(전공)		학 년	
	학 번		연락처(HP)	
	전자메일 (e-mail)		흡연유무	유( ) / 무( )
	금연서포터즈 발대식 참석 여부 5.24(금) 9:30			참석( ) / 미참석( )
개인정보 제공 및 동의서	상기 본인은 초당대학교 금연서포터즈 선발과 관련하여, 개인정보보호법 등 관련 법규에 따라 아래와 같이 개인정보를 제공하고 활용하는 것에 동의합니다. ○ 개인정보의 수집·이용 목적 : 본인확인절차, 정책정보 등 행정서비스 제공, 사업업무와 관련된 통계자료 작성, 교육 및 컨설팅 등 금연서포터즈 운영 ○ 개인정보 수집항목 : 성명, 성별, 이메일, 연락처(전화번호), 생년월일, 학번 ○ 개인정보 보유 및 이용기간 : 본인탈퇴 또는 사업목적이 달성된 이후 즉시 파기 ○ 개인정보를 제공받는 대상 : 국가 및 지방행정기관, 고객만족도 조사 「개인정보보호법, 동법 시행령, 동법 시행규칙」에 의거하여 본인의 개인정보를 수집·이용하도록 동의합니다」 ※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있음을 알려드리며, 거부하실 경우 지원서 접수가 불가능함을 알려드립니다. 개인정보의 수집 및 이용에 동의하십니까? ☐ **동의함** ☐ **동의하지 않음**			

위와 같이 본인은 2024년도 초당대학교 금연서포터즈 참가를 지원합니다.

2024년 월 일

지원자 성명: (인 또는 서명)