

【서식 1】

우수인재장학금 장학생 지원서

대 상 자 (신청학생)	성 명		생년월일		
	핸 드 폰				
	주 소				
	학 교 명	대학교	학과(부)	학년	
	학교구분 (체크✓)	4년대			☐ 전문대
		☐ 도내	☐ 서울	☐ 기타	
재학구분 (체크✓)	☐ 신입생	☐ 재학생	☐ 복학생	☐ 편입생	
보 호 자	성 명		학 생 과 의 계 관	학생의 ()	
	주 소		핸 드 폰		
장 학 금 지 급 계 좌 (반드시 보호자)		은 행 명 : 예금주(학부모) : 계좌번호 : * 지원서상 보호자의 계좌일 것			
1가구2명지원여부 (체크✓)		☐ 해당있음 (성명 : , 대학구분 : 도내/서울/기타/전문대) ☐ 해당없음			
가 산 점 항 목 (체크✓)		☐ 소년소녀가정 및 한부모가정 ☐ 장애인가정 ☐ 다자녀 ☐ 국가유공자 가정 ☐ 조손가정 ☐ 해당없음 * 중복체크 가능, 해당자 각 증명서 첨부요망 * 미체크시, 가산점 관련하여 불이익이 있을 수 있음			
본인은 정읍시민장학재단 장학금지급규정에 따른 20 학년도 장학생이 되고자 지원합니다.					
20 년 월 일					
지 원 자 : (날인 또는 서명)					
보 호 자 : (날인 또는 서명)					
(제) 정읍시민장학재단 이사장 귀하					

【서식 2】

우수인재장학금 장학생 선발을 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

우수인재장학금 장학생 선발을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

☐ 개인정보 수집·이용 내역(필수사항)

항 목	수집·이용 목적	보유(이용)기간
- 대상자(성명, 생년월일, 주소, 휴대전화번호, 학교명, 학과, 학년) - 보호자(성명, 주소, 휴대전화번호, 계좌번호, 소득수준)	우수인재장학금 장학생선발 및 장학사업 안내	<u>수집일로부터 10년</u>

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 장학금 지원, 선정, 지급 및 장학사업 안내와 관련하여 제한받을 수 있습니다.

 **위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?**

☐ 동의합니다

☐ 동의하지 않습니다

☐ 개인정보 수집·이용 내역(선택항목)

항 목	수집·이용 목적	보유(이용)기간
가산점항목, 수여식사진	가산점 부여, 홈페이지 게시	<u>수집일로부터 10년</u>

※ 위의 선택적 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우, 가산점 부여와 홈페이지 게시 관련하여 제한받을 수 있습니다.

 **위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?**

☐ 동의합니다

☐ 동의하지 않습니다

☐ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 기관	제공 목적	제공 항목	보유(이용)기간
<u>정읍시</u>	<u>장학금 수혜 현황 조회</u> <u>및 청년정책 안내</u>	대상자(성명, 생년월일, 휴대전화번호)	<u>수집일로부터 10년</u>

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의는 거부할 권리가 있습니다.

그러나, 동의를 거부 할 경우에 장학금 수혜 현황 조회 및 청년정책 안내에 제한을 받을 수 있습니다.

 **위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까?**

☐ 동의합니다

☐ 동의하지 않습니다

20 년 월 일

지원자 성명

(서명 또는 인)

보호자 성명

(서명 또는 인)

(재)정읍시민장학재단 이사장 귀하

【서식 3】 ※소년소녀가정의 경우에만 제출

기타 보호자 확인서

신청학생	성명			
	주소(도로명)			
기타 보호자	성명		생년월일	
	주소(도로명)			
	학생과의 관계			
	학생보호 사유			
발급용도		정읍시민장학재단 장학생 신청		

<참고사항>

*기타보호자 : 부모의 사망·행불 등으로 사실상 학생의 교육·생계를 책임지는 자(본인, 조부, 조모, 백부, 숙부, 기타 등)

위와 같이 확인합니다.

20 년 월 일

확 인 자
(기타 보호자)

(인)

읍·면·동장

(직인)

(재) 정읍시민장학재단 이사장 귀하