

2020년 경상북도 학원(독서실) 교습소 설립·운영자 법정연수
자율연수참가신청서

관할지 : _____ 시/군

학원(독서실),교습소 명	설립자명	이메일(e-mail)주소	연락처(휴대폰)
			010-

개인정보의 수집 및 이용에 대한 동의 (체크)

<input type="checkbox"/> 수집항목(필수항목)	• 학원명,설립자명,이메일주소,핸드폰번호
<input type="checkbox"/> 수집이용목적	• 경상북도 교육청으로부터 위탁받은 연수교육에 관한 업무, 교육정보제공, 학원연합회 회원관리, 긴급사항 안내 등
<input type="checkbox"/> 개인정보의 보유 및 이용기간	• 향후 2년간 정보 수집·이용목적달성 후 삭제 삭제를 요청할 경우 해당정보 삭제
<input type="checkbox"/> 개인정보 제공동의 거부권리 및 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	• 개인은 개인정보 제공에 동의하지 않을 권리가 있습니다. 다만, 연수교육 안내문자 및 QR코드를 못 받을 수 있으며, 또한 연합회 활동, 교육정보와 긴급 사항을 전달 받지 못한다.

전체항목에 동의합니다.

본인은 "개인정보 수집 및 이용"에 관한 설명을 모두 이해하였으며, 이에 동의합니다.

본인 서명	성명: _____ (서명 또는 인)
-------	---------------------

본인은 2020년 경상북도 학원(독서실) 교습소 설립·운영자 법정연수 교재를 수령하였으며 교재를 통한 자율연수 참가를 신청합니다.

20 년 월 일

성명: _____ 서명 또는(인)

(사)한국학원총연합회 경상북도지회장 귀하

*반드시 자필서명후 제출하시기 바랍니다.

*제출방법 : 팩스 (fax) 054-441-0081 / e-mail : kbhakwon@naver.com / 우편: 구미시 산업로 228 2층

*문의 : 경상북도학원연합회 사무국 ☎054-441-0080