

2026년 하반기 프로그램 참여 신청서

성 명		생년월일	
성 별		연 락 처	
주소(동 까지)			
신청 프로그램명 (복수 신청 가능)	☐ 골든프렌즈 ☐ 가가호호 ☐ 슬기로운 양육생활		
■ 개인정보처리 [필수] 정보주체는 <u>개인정보 수집 및 이용에 대하여 거부할 권리가 있으며, 미동의시 복지관 이용 및 프로그램 이용에 제약이 발생될 수 있습니다.</u> 개인정보 이용기간 및 보유기간은 서비스 이용신청일로부터 개인정보 폐기 요청 당해 연도 말일까지 이용 후 5년간 보관 후 폐기합니다. ▶이용목적 : 복지관 회원관리 및 복지관 프로그램 이용 및 진행과정에 활용 ▶수집하려는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 성별, 연락처, 프로그램 신청내용 ☐ 동의 ☐ 미동의			
제공된 정보는 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 이용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때는 송의종합사회복지관 직원을 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다. 「개인정보 보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다. 2026. . . 신청자 _____(서명)			