


“자녀와 함께하는 즐거운 집콕생활” 프로그램 신청서

신청자 인적사항(부모 대표1인)			
성명		성별	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>
생년월일		연락처	
거주동		이메일	
가족프로그램 정보 알림 서비스제공에 대한 동의 (문자서비스)		<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

가족사항 (프로그램 참여 가족 모두 적어주세요!)			
성명	가족관계	성별	생년월일
ex) 김사랑	자녀	남 <input type="checkbox"/> 여 <input checked="" type="checkbox"/>	2020.01.01
		남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	
		남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	
		남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	
		남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	
		남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	

★프로그램 참여 방법 안내★

프로그램 진행과정 안내	DIY 원목장난감 비행기 만들기 키트 (예시 사진)
1. 프로그램 신청서와 정보제공동의서는 수기로 작성하여 유치원으로 제출 부탁드립니다. 2. 시흥시건강가정·다문화가족지원센터에서 발송한 문자를 확인하여 주소링크 클릭 후 네이버 밴드에 가입합니다. ※밴드에는 자녀이름 또는 부모님 이름으로 가입 부탁드립니다. 3. DIY 원목장난감 만들기 키트는 10월28일(목)~29일(금) 아이들 하원 편에 가정으로 보내드립니다. 4. 네이버 밴드에 올라온 동영상상을 시청 후 각 가정에서 만들기 활동을 진행합니다. 5. 활동하는 과정(모습)을 총 4장을 촬영하여 센터 메일 주소로 11월 9일(월)까지 전송합니다. 6. 네이버 밴드에 올라온 만족도조사 링크를 클릭하여 만족도 조사를 실시합니다.	
	기타 안내 <ul style="list-style-type: none"> • 센터메일주소: dbwks79@shfc.kr • 프로그램 문의전화: 시흥시건강가정·다문화가족지원센터 분관 070-4236-7443(이유진)

개인정보 수집이용 및 제공동의서

시흥시건강가정·다문화가족지원센터 이용 서비스와 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

□ 개인정보 수집·이용 내역

수집·이용 목적	① 가족에 대한 서비스 정보제공 ② 건강가정지원센터의 각종 서비스 안내 및 제공 ③ 서비스 이용자의 개인 식별 및 서비스 이용에 따른 이력관리
보유 및 이용기간	(문서관리) 해당서비스 지원기간 ※ 서비스 종료 후 개인정보 처리방침에 명시된 문서보관기간 경과 후 파기 (가족지원통합서비스시스템 관리) 준영구 (사회복지사업법 제6조의2 등에 의거)

□ 센터 이용에 대한 동의(필수)

개인 정보 항목	프로그램 신청 및 과거 서비스 이용 정보	
	신청자정보	성명, 생년월일, 주소, 연락처, 이메일, 가입경로, 행사사진
	가족정보	가족참여 프로그램 이용시 가족관계, 성명, 생년월일, 연락처, 행사사진
	위 항목의 개인정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	

□ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 기관	<u>여성가족부, 지방자치단체, 한국건강가정진흥원, 건강가정·다문화가족지원센터</u>
제공 목적	<u>개인식별 및 서비스 이력관리</u> <u>서비스 이용에 따른 전화만족도 조사</u> <u>건강가정·다문화가족지원센터 관리 - 실적관리 및 홍보, 관할지역 센터지원</u>
보유 및 이용기간	(문서관리) 해당서비스 지원기간 ※ 서비스 종료 후 개인정보 처리방침에 명시된 문서보관기간 경과 후 파기 (가족지원통합서비스시스템 관리) 준영구 (사회복지사업법 제6조의2 등에 의거)

□ 건강가정지원센터 이용에 대한 동의(필수)

제공 하는 항목	프로그램 신청 및 과거 서비스 이용 정보	
	신청자정보	성명, 생년월일, 주소, 연락처, 이메일, 행사사진
	가족정보	가족참여 프로그램 이용시 가족관계, 성명, 생년월일, 연락처, 행사사진
	위 항목의 개인정보 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	

※ 위의 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 서비스 이용이 불가합니다.

2020년 10월 29일

본인 성명 (서명 또는 인)

시흥시건강가정·다문화가족지원센터 귀하