제10기 고용·산재보험 가입발굴단 지원 신청서

※ 본 신청서는 근로복지공단 직원 채용 신청서가 아님을 유의해 주세요.

(빈칸 없이 모두 기재 요망)

성　　명		생년월일		성별	☐ 남　☐ 여
휴대전화		이메일			
주　　소	* 우편물 수령 가능한 주소			직업	
활동 SNS	☐ 블로그　☐ 페이스북　☐ 인스타그램　☐ 트위터　☐ 기타 (　　　　)				
유사활동 경력	☐ 없음　☐ 있음(경력:　　년,　활동단체명:　　　　)				
지원동기	* 지원동기, 활동을 통해 얻고자 하는 점 등을 작성해 주세요. - 지원동기 불성실 작성(비속어, 의미 없는 단어반복, 100자 미만 작성) 발견 시 불이익 발생				

(필수)개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

❖ 근로복지공단은 『개인정보보호법』에 따라 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·활용하고자 하오니 동의 여부를 체크하여 주시기 바랍니다.

1. 수집·이용목적: 제도 및 행사안내, 설문조사, 의견수렴 및 모니터링, 사후관리활동
2. 수집필수항목: 성명, 생년월일, 성별, 연락처(휴대전화 번호 등), 이메일, 주소, 직업, 활동내용 및 성과물
3. 개인정보 보유·이용기간: 활동기간 종료 시부터 3년

❖ 동의를 거부할 수 있으나, 상기 개인정보는 사업에 반드시 필요한 정보이므로, 동의거부 시에는 고용·산재보험 가입발굴단 지원이 불가능함을 알려드립니다.

☐ 동의합니다　　☐ 동의하지 않습니다

❖ 귀하의 개인정보를 아래와 같이 제3자에게 제공하고자 하오니 동의 여부를 체크하여 주시기 바랍니다.

1. 제공기관: 지역자원봉사센터, 1365 자원봉사포털, 홍보대행사, 모바일 쿠폰 지급업체
2. 이용목적: 봉사시간 부여, 경품지급, 설문 조사, 제도 및 행사안내, 우수 활동 공유
3. 이용·제공 개인정보 항목: 성명, 생년월일, 성별, 연락처(휴대전화번호 등), 이메일, 주소, 직업, 활동내용 및 성과물
4. 개인정보 보유·이용기간: 활동기간 종료 시부터 3년

❖ 동의를 거부할 수 있으나, 상기 개인정보는 사업에 반드시 필요한 정보이므로, 동의거부 시에는 고용·산재보험 가입발굴단 지원이 불가능함을 알려드립니다.

☐ 동의합니다　　☐ 동의하지 않습니다

위와 같이 고용·산재보험 가입발굴단에 지원하고자 합니다.

2024.　　.　　.

지원자:　　　　　　(서명 또는 인)

* 본인 명의 이메일 주소로 신청서 접수 시 서명 생략 가능합니다.