

영상강의 및 콘텐츠 활용 보안 서약서

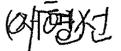
기 관 : 동아대학교병원 정신건강의학과 임상심리실
성 명 : 이현선
연 락 처 : 010-7405-1719

상기 본인은 부산광역시정신건강복지센터에서 주관하는
2023년 부산지역 정신건강증진시설 종사자 인권교육과 관련하여
비대면 온라인 교육(ZOOM)을 통한 교육 중 센터 및 강사의 동의 없이
무단으로 화면을 캡처, 녹화, 촬영하여 배포하지 않을 것을
확실하게 약속합니다.

센터 및 강사의 동의 없이 무단으로 캡처, 녹화, 촬영하는 행위는
저작권법 92조 1항에 따라 침해행위로 간주하여 법적처벌을 받을 수 있습니다.

상기 서약인은 아래와 같이 이행할 것을 서약합니다.

2023년 4월 10일

서약인 : 이현선 



부산광역시정신건강복지센터