

영상강의 및 콘텐츠 활용 보안 서약서

기 관 : **함평정신건강복지센터**
성 명 : **박두아**
연락처 : **이- 4929- 8162**

상기 본인은 부산광역시정신건강복지센터에서 주관하는
노인 우울 및 자살사고 경계선 집단프로그램 「마음지팡이」
강사양성교육과 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 4 월 24 일

서약인 : **박두아** (생명)가



부산광역시정신건강복지센터